|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток 5до Положення про порядок видачі юридичним особам ліцензії на здійснення операцій з готівкою та умови (вимоги) провадження ними діяльності зі здійснення операцій з готівкою від 24 грудня 2015 року № 926 (зі змінами)(у редакції постанови Правління Національного банку України від 31 грудня 2024 року № 195)(підпункт 1 пункту 99 розділу ХI) |

**Заява про зміну обсягу ліцензії**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Заявник | *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
|  |  | (повне найменування юридичної особи) |  |
| *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
|  | (код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України) |
|  |
| *Виберіть елемент.* |
| (просить розширити / звузити[[1]](#footnote-1) обсяг ліцензії шляхом включення / виключення до/з ліцензії1 таких видів діяльності) |

Таблиця

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Вид діяльності  | Місце для відмітки1 |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Інкасація коштів, перевезення валютних та інших цінностей |[ ]
| 2 | Оброблення та зберігання готівки |[ ]

та надати витяг з реєстру юридичних осіб, яким видано ліцензію на здійснення операцій з готівкою.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Я, | *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* | , |
|  |  | [прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) керівника / уповноваженого представника юридичної особи] |  |

|  |
| --- |
| надаю дозвіл на перевірку Національним банком наданої інформації, достовірності поданих документів і персональних даних, що в них містяться, у тому числі, але не виключно, шляхом надання цієї інформації іншим державним органам, органам місцевого самоврядування, юридичним особам та фізичним особам. Я розумію наслідки надання Національному банку недостовірної та/або неповної інформації. Відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” підписанням цієї заяви я надаю Національному банку згоду на обробку моїх персональних даних для здійснення Національним банком повноважень, визначених законами України. |

|  |
| --- |
| 3. У разі виникнення будь-яких питань щодо цієї заяви або документів, що додаються до неї, прошу звертатися до |
| *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* | . |
|  |  | [прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності), адреса, номер контактного телефону] |  |

|  |
| --- |
| *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
| (дата складання заяви) |
| *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |  |  |  | *Клацніть або торкніться тут, щоб ввести текст.* |
| Найменування посади / уповноважений представник |  | Особистий підпис |  | Власне ім’я ПРІЗВИЩЕ |

1. Зазначити необхідне. [↑](#footnote-ref-1)