



**NGÂN HÀNG NAM Á**

Mẫu: 02/GYCNUQTT

Chi nhánh / PGD: .....

Ngày ..... tháng ..... năm .....

# GIẤY YÊU CẦU NGỪNG ỦY QUYỀN THANH TOÁN

Tên đơn vị: .....

Họ và tên chủ tài khoản: .....

Ngày sinh: ..... Tại : .....

Địa chỉ: .....

Điện thoại liên hệ: ..... Fax : .....

Số CMND/ Hộ chiếu: ..... Ngày cấp. . . / . . / . . . . Nơi cấp : .....

Số tài khoản tiền gửi thanh toán VNĐ: .....

Nay tôi yêu cầu Ngân hàng TMCP Nam Á ngừng sử dụng dịch vụ ủy quyền thanh toán cho các nội dung sau:

| STT | Tên nhà cung cấp dịch vụ | Mã khách hàng/<br>Số hợp đồng | Họ tên khách hàng |
|-----|--------------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1   |                          |                               |                   |
| 2   |                          |                               |                   |
| ... |                          |                               |                   |

Kể từ ngày .....

**Đơn vị yêu cầu**

**Kế toán trưởng**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Chủ tài khoản**  
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**Phần dành cho Ngân hàng:**

Ngân hàng Nam Á chấp thuận yêu cầu ngừng sử dụng ủy quyền thanh toán của khách hàng kể từ ngày ...../...../ .....

**Giao dịch viên**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Kiểm soát viên**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Trưởng đơn vị**  
(Ký, ghi rõ họ tên)