**GIẤY YÊU CẦU HỦY BẢO CHI SÉC**

***APPLICTION FOR CANCEL CERTIFIED CHECK***

**Kính gửi: Ngân hàng TMCP Kỹ Thương Việt Nam- Chi nhánh**……………………

***To: TECHCOMBANK -*** ………………………………………………. ***branch***

Ngày *(Date):* ……....../........../.................

* Tên tài khoản/ *Acount Name:*
* Số tài khoản/ *Acount No.*:
* Chủ tài khoản/ Người đại diện hợp pháp của chủ tài khoản/ *Account holder/ Representative of Account holder:*
* Số CMND/ Thẻ căn cước công dân/ Hộ chiếu (hoặc MST) / *ID card/ PP/ Tax code*………… Ngày cấp/ *Date of issue* ............... ... …Nơi cấp/ *Place of issue* ..................................................
* Địa chỉ/ *Address*:
* Điện thoại/ *Phone*:
* Đề nghị Ngân hàng làm thủ tục hủy bảo chi cho tờ séc số/ *Please cancel certify payment for the check number*:……………………………………………………………………………………
* Số tiền ký phát (*Drawing Amount*):

+ Bằng số (*In figures*):………………………………………………………………………….

+ Bằng chữ (*In words*): …………………………………………………………………………

+ Ngày ký phát (*Date of Drawing*): ........./......../........

* Lý do hủy bảo chi (*nếu có*):……………………………………………………………………..
* Phương thức nhận tiền ký quỹ để đảm bảo thanh toán séc

□ Chuyển khoản: Tên tài khoản / *Account name*:………………………………………………

+ Số tài khoản (*Account No.)* .........................tại (At bank) …………………………………..

□ Tiền mặt: Người nhận / *Beneficiary's name*:…………………………………………………

+ Số CMND/Thẻ căn cước công dân/ Hộ chiếu *(ID card/PP No.):* ……………………………

 Ngày cấp/ *Date of issue* ............... ... ……………..Nơi cấp/ *Place of issue* .............................

|  |  |
| --- | --- |
| **Người yêu cầu hủy bảo chi***Applicant* | **Đại diện của Techcombank***For and on behalf of TECHCOMBANK* |
| **Kế toán trưởng**/ *Chief Accountant*(Ký, ghi rõ họ tên / Sign , Full name) | **CTK/NĐDHP của CTK**/ *Representative*( Ký, ghi rõ họ tên , đóng dấu / Signature, full name and seal) | **Kế toán***Accountant* | **Kiểm soát viên***Supervisor* |