

**CERERE REVOCARE MANDAT DEBIT DIRECT**

SUBSEMNIATUL(A)													
ACT DE IDENTITATE: BI	<input type="checkbox"/>	CI	<input type="checkbox"/>	SERIA						NUMĂRUL			
CNP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DOMICILIAT(Ă) ÎN STRADA		
NR.	<input type="checkbox"/>	BL.	<input type="checkbox"/>	SC.	<input type="checkbox"/>	ET.	<input type="checkbox"/>	AP.	<input type="checkbox"/>	LOCALITATE			
JUDEȚUL/SECTORUL						TELEFON							

Solicit revocarea mandatului de debit direct acordat în vederea plății sumelor pe care le datorez către BRD Finance IFN S.A. în baza următoarelor contracte de credit:

CONTRACT CREDIT NR.										
CONTRACT CREDIT NR.										
CONTRACT CREDIT NR.										
CONTRACT CREDIT NR.										
CONTRACT CREDIT NR.										

DATA 

SEMNĂTURĂ CLIENT \_\_\_\_\_

Prezentul document trebuie completat și trimis la numărul de fax 021 300 10 20, în format electronic la adresa de e-mail [contact.brd@brd.ro](mailto:contact.brd@brd.ro) sau prin poștă la adresa de contact, în atenția Echipei Registrare din cadrul Serviciului Administrativ.