

Від: xxx

Кому:

Дата: xx.xx.xxxx

Вих №: xxxxx

## ВИМОГА

Гарантія: Гарантії виконання № xxx від xx.xx.xxxx

Гарант: xxx

Принципал: xxx

Бенефіціар: xxx

Договір: xxx № xxx від xx.xx.xxxx

Наступним повідомляємо, що Принципал не виконав повністю/частково своїх зобов'язань щодо \_(вказуються зобов'язання Принципала, які покриває Гарантія та (у разі необхідності) з посиланням на відповідний пункт Договору)\_ за Договором, а саме: \_(суть невиконаних Принципалом зобов'язань)\_\_\_\_\_.

Зважаючи на зазначене, вимагаємо сплатити гривневий еквівалент суми \_\_\_\_\_,00 доларів США за офіційним курсом Національного банку України на день здійснення такої оплати на наш рахунок:

IBAN xxx

Отримувач: xxx

ЄДРПОУ отримувача: xxx

Суму розраховано таким чином: \_(розрахунок суми згідно з Договором)\_\_\_\_\_.

Посада

Підпис

ПІБ

МП