



1. Date Identificare Client

Denumire client _____ Cod fiscal _____

2. Prin prezenta, v solicit m modificarea plafonului si numarului de tranzactii pentru urmatoarele carduri:

| Nr. crt. | Serie Card | Nume Card | Limita plafon card (MDL) | | | Numar tranzactii card | | |
|----------|------------|-----------|--------------------------|------------|-------|-----------------------|------------|-------|
| | | | Zilnic | Saptamanal | Lunar | Zilnic | Saptamanal | Lunar |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

3. Date privind reprezentantul autorizat al clientului

Nume i prenume..... Semn tura&Stampila.....



Mobil: E-mail:

V rug m s completa i obligatoriu rubricile formularului, numai cu majuscule si la calculator. Anexa va fi transmisa la nr. de fax : 022 858 986 sau pe adresa de e-mail : card@petrom.md. V mul umim.