

До
Шпаркасе Банка Македонија АД Скопје

Арх. Број _____

БАРАЊЕ

Од _____, со адреса на живеење
_____, Скопје, ЕМБГ
_____ за симнување лимити за безготовинско плаќање и
подигнување на готовина од платежната картичка _____ со
број _____. Лимитите да бидат поставени на
_____ ден. за трансакции на ПОС и _____ ден. за трансакции
на АТМ.

Дата

Потпис
