|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования** **Шабайкину С.С.****ИП ФИО****Директора ООО** |

**Заявление**

Прошу Вас продлить срок действия микрозайма (или изменить график погашения микрозайма) по договору №0000-0-00 от 00.00.0000г., в связи с (указание причины реструктуризации).

На срок до (указание даты погашения)

Прошу установить следующий график (указание желаемого графика погашения):

Приложение (документы, подтверждающие ущерб, невозможность оплаты займа)

**С уважением,**

**ИП ФИО**

**Дата**

**Печать**