В АО КБ «Ассоциация»

от_____
(наименование организации, ИП)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(ИНН)

Заявление:

Просим предоставить доступ в систему «Интернет - банк» без права подписи документов, лицу не указанному в карточке с образцами подписей уполномоченных лиц Клиента и оттиска печати, к нашему расчётному счёту: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Доверенное лицо Клиента:_____
Должность, Фамилия, Имя, Отчество доверенного лица (указываются полностью)

_____

Документ, удостоверяющий личность доверенного лица (паспорт):

серия _____ номер _____Выдан «_____»_____ года

_____
(указать, кем выдан)

С тарифами банка ознакомлен, оплату гарантирую.

Руководитель _____ /_____/

Главный бухгалтер _____ /_____/

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА:		
Действия	Дата	Уполномоченное должностное лицо Банка
проверку полномочий лица, подписавшего Заявление, произвел (*ФИО операционного работника)*		_____ *должность, подразделение Банка* _____/ _____/ *подпись* *Ф.И.О.*