

В АО «ВУЗ-банк»

_____ (подразделение банка)

**Заявление
о предоставлении карточки с образцами подписей и оттиска печати**

Наименование			
ИНН		КПП	

Прошу принять карточку с образцами подписей и оттиска печати к следующим счетам:

Номер банковского счета	Номер и дата договора банковского счета		
	№	от	г.

_____ должность руководителя

_____ подпись

_____ Фамилия И.О.

М.П.

Дата

г.

Заполняется банком

Заявление принято			
Должность			
Фамилия И.О.			
Подпись		Дата принятия заявления	



8 800 700 2 700

звонок по России бесплатный

Реклама АО «ВУЗ-Банк». Лиц. ЦБ РФ №1557 от 22.06.2016 г.



VUZBANK.RU