

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на подключение к системе «**ТЕЛЕФОН-КЛИЕНТ**»

\_\_\_\_\_  
(Наименование организации, ИНН, адрес и контактный телефон организации )

просит произвести подключение к системе «Телефон-Клиент» нижеперечисленных счетов, открытых в ОАО «СИАБ»:


**Руководитель организации** \_\_\_\_\_  
(подпись) ( \_\_\_\_\_ (должность) )  
(Ф.И.О.)

**Главный бухгалтер**  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

**М.П.**

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ года.

**ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ  
ДЕПАРТАМЕНТОМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**PIN-КОНВЕРТ № \_\_\_\_\_ получен « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ года**

Должность

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)