

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) (_____)
(_____) (_____)
(подпись) (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.)