ЗАЯВЛЕНИЕ
на выпуск дополнительного сертификата открытого ключа ЭЦП

к системе дистанционного банковского обслуживания

☐ Интернет-Клиент ☐ Банк-Клиент

_____
полное наименование организации, ИНН

на основании Соглашения об обслуживании банковских счетов с использованием системы ДБО_____ № _____ от «____» _____ 20___ г., просит предоставить дополнительные сертификаты открытых ключей ЭЦП следующим сотрудникам организации, внесенным в карточку образцов подписей и оттиска печати организации в ОАО «СИАБ»:

Право электронной цифровой подписи просим предоставить:

Должность	*Фамилия, имя, отчество (полностью)*	*Право первой подписи*	*Право второй подписи*	*Без права подписи*

Руководитель организации _____
(должность)
_____ ***(*** _____ ***)***
(подпись) ***(фамилия, инициалы.)***

Главный бухгалтер

_____ ***(*** _____ ***)***
(подпись) ***(фамилия, инициалы)***

М.П.

Дата: «____» _____ 20___ года.

ОТМЕТКИ БАНКА:

Подписи лиц, подписавших заявление, сверены с карточкой образцов подписей, полномочия проверены

_____/_____/
(подпись) *(расшифровка подписи ответственного сотрудника)*

Дата: «_____»_____20__ года.

ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ ОТДЕЛОМ ДИСТАНЦИОННОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

«_____» _____ 20__ года _____/_____/
(подпись) *(расшифровка подписи ответственного сотрудника)*