

ЗАЯВЛЕНИЕ
КЛИЕНТА ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СВЕДЕНИЙ В СОГЛАШЕНИЕ
ИЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ВЫЕЗДА СПЕЦИАЛИСТА БАНКА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ,
СВЯЗАННЫХ С УСТАНОВКОЙ/ПЕРЕУСТАНОВКОЙ АРМ «КЛИЕНТ»,
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАБОЧИХ МЕСТ, ЭКСПЛУАТАЦИЕЙ СИСТЕМЫ ДБО.

В связи с _____
просим _____

С тарифами Банка согласны.

*Должность подписанта с указанием
наименования организации заявителя*

подпись

(инициалы, фамилия)

М.П.

дата _____