

Заявка на услуги инкассации

заполняется КЛИЕНТОМ

Клиент:

полное название организации (ФИО индивидуального предпринимателя)

Адрес:

<input checked="" type="checkbox"/>	Наименование услуги
<input type="checkbox"/>	Инкассация денежной наличности
<input type="checkbox"/>	Сопровождение сотрудника организации

Контактное лицо, контакты:

Фамилия Имя Отчество	Номер телефона
	+7

Руководитель (ИП) _____ / _____ /

Дата _____

М.П.

Заполненную Заявку передать в кассу или бухгалтеру операционного отдела, обслуживающему ваш счет.
Справки по телефону **2910386** — Велонас Галина Семеновна.

ОТМЕТКИ БАНКА:

заполняется БАНКОМ

Этап:	Должность	Подпись	ФИО	Дата исполнения
Заявка принята	Бухгалтер, Кассир			
Услуга оказана	Начальник отдела кассовых операций		Велонас Г.С.	