

ПАТ «КРЕДОБАНК»

**Зразок
Факсиміле Уповноваженої особи Клієнта**

м. _____

___ . ___ . 20__ року

(найменування/ПІБ та ЄДРПОУ/ОДІП/РНОКПП Клієнта)

П.І.Б., посада Уповноваженої особи Клієнта	Зразок

Керівник Клієнта _____
(ПІБ)

_____ (підпис)

Головний бухгалтер _____
(ПІБ)

_____ (підпис)

М.П.

Відмітки Банку:

Посада та ПІБ відповідального виконавця Банку, який погодив Зразок Факсиміле уповноваженої особи Клієнта: _____

Дата погодження « ___ » _____ 20__ р.

_____ (підпис)

**БАНК
ПАТ "КРЕДОБАНК"**

М.П. _____ (підпис)

КЛІЄНТ

М.П. _____ (підпис)