Приложение 9
к Правилам предоставления и использования
системы интернет-банкинга ООО КБ «ВНЕШФИНБАНК»

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ СИСТЕМЫ ИНТЕРНЕТ-БАНКИНГА

КЛИЕНТ	
Наименование	
ИНН	

Просим провести работы по сопровождению системы интернет-банкинга

Цель выезда специалиста (описание проблемы)	
Выезд по адресу	

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
ФИО		**Телефон**	8 |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| код региона телефон доб.
E-mail		**Факс**	8 |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| код региона телефон доб.

Должность руководителя	**Подпись**	**Инициалы, фамилия**	**Дата**

М.П.

Отметки Банка:

Заявление получено Банком, предоставленные Клиентом сведения проверил:

Должность	**Подпись**	**Инициалы, фамилия**	**Дата**