(Наименование Клиента)

Председателю Правления

ООО «Хакасский муниципальный банк»

Сидоровой О.Н.

На период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. просим принимать Реестры по распределению фонда оплаты труда Работников / фонда стипендии Студентов по счетам Работников(Студентов) в ООО «Хакасский муниципальный банк» за подписью:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Образец подписи | Должность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Подпись уполномоченного лица удостоверяю.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Уполномоченный представитель Клиента |   |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |  Подпись |  |  Расшифровка подписи |

М. П.

|  |
| --- |
| Принял сотрудник Банка: |
|  |  |  |
| Дата  | Время |  |
|  |  |  |
|  |
| Служебные отметки:  |
|  |