
(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: