



**INTERNET BANKING SİSTEMİNƏ BURAXILIŞIN VERİLMƏSİ VƏ DAYANDIRILMASI  
ÜZRƏ ƏRİZƏ**

**Hüquqi şəxslər üçün**

**Müştəri tərəfindən doldurulur**

Müəssisənin Hüquqi Adı		
Buraxılış alan nümayəndənin adı, soyadı, atasının adı		
		imza
Buraxılış alan nümayəndənin e-mail		
Pasport nömrəsi		
Telefon nömrəsi		
Buraxılış tipi C/ R / E / A /EC/ AEC		

- \* R - operator  
A - təsdiqləyən  
E - redakta edən  
C – ödəniş tapşırığının tərtib edən

Xidmətə qoşulma

Xidmətin bağlanması

**Səlahiyyətli şəxsi təsdiq edirəm:**

**Bankın məsul şəxsi:**

**Bankın müştərisi:**

A.S.A. \_\_\_\_\_

A.S.A \_\_\_\_\_

İmza \_\_\_\_\_

İmza və M.Y \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ r.