



**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.