

**ЗАЯВКА на выпуск корпоративных банковских карт VISA Electron АО «ВостСибтранскомбанк»**

Заполняется ОРГАНИЗАЦИЕЙ			Заполняется БАНКОМ	
№№ п/п	Ф.И.О. сотрудника ОРГАНИЗАЦИИ	Паспортные данные сотрудника (№, серия, кем и когда выдан)	Номер выданной карты	Срок действия карты

**Руководитель ОРГАНИЗАЦИИ****Руководитель  
АО "ВостСибтранскомбанк"**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**М.П.****М.П.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Дата приема ЗАЯВКИ: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сотрудник БАНКА, принявший ЗАЯВКУ от ОРГАНИЗАЦИИ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата возврата ЗАЯВКИ: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сотрудник БАНКА, передавший ЗАЯВКУ ОРГАНИЗАЦИИ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Сотрудник ОРГАНИЗАЦИИ принявший ЗАЯВКУ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.