

کواہی بانک

..... تاریخ: به:

..... از: شعبه بانک

با سلام

احتراماً، گواهی می گردد:

..... خانم / آقای فرزند به شماره شناسنامه

..... در فروشگاه شهر کد استان صنف

شماره تلفن کد پستی

..... آدرس

مشغول به فعالیت می باشند و کلیه وجوده ناشی از تراکنش انجام گرفته با پایانه فروش منصوب می باشند به

شماره شبا

نژد شعبه (کد شعبه :) واریز گردد.

بدهی‌نویسه مراتب احراز هویت و اهلیت تجارتی پذیرنده از ناحیه بانک مورد تأیید می‌باشد.

مehr شعبه

امضاء رئيس شعبه

The image consists of two adjacent, empty rectangular boxes. The left box is taller than the right one. Both boxes are defined by thin black outlines and contain no internal content.

این فرم بدون تکمیل تمامی موارد مشخص شده فاقد اعتبار می باشد.