Приложение № 5

к Условиям предоставления услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания

**Заявление**

В соответствии с Условиями предоставления услуг с использованием системы дистанционного банковского обслуживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации, ИНН)*

просит принять Электронную подпись для работы в сервисе электронного документооборота «БИФИТ ЭДО».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Клиент:

Представитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

М.П.

Отметки Банка: