

наименование КЛИЕНТА _____

ИНН _____

ОГРН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАРАНЕЕ ДАННОМ АКЦЕПТЕ № _____

« _____ » _____ г.

Срок действия заранее данного акцепта: с « _____ » _____ г. до « _____ » _____ г.

Наименование получателя средств	
Номер счета получателя средств	
Наименование банка получателя средств	
Номер корреспондентского счета банка получателя средств	
БИК банка получателя средств	
Сумма акцепта	
Сумма акцепта прописью	

Сведения об основном договоре и обязательстве Клиента Банка	
---	--

_____ / _____ / _____ /

Должность руководителя)

(Подпись)

(ФИО)

М.П.

_____ /
Отметки банка