

СПРАВКАДата подтверждения
Для предоставления по месту требования**Клиент**

Наименование, Адрес

ИНН

БАНК**АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК"**129090, Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1
Тел. (7 495)721-9900, факс (7 495)721-9901
E-mail: info@raiffeisen.ru, Ген. лицензия № 3292 от 17.02.2015
БИК 044525700, ОГРН 1027739326449
ИНН 7744000302, КПП 770201001**ОБОРОТЫ ПО СЧЕТУ (СЧЕТАМ)**

Подтверждаем движение денежных средств по счетам за период с ... по ...:

Номер счета

Период	Остаток на начало периода	Обороты по дебету	Обороты по кредиту	Остаток на конец периода
Месяц				
Месяц				
Месяц				
Итого:				

Подпись уполномоченного лица

ФИО, подпись

Должность

Исполнитель:

тел.: (4852) 77-39-94

Отделение доставки