

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

Вариант предоставления информации №1

НАЛИЧИЕ/ОТСУТСТВИЕ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ С РАСЧЕТНОГО СЧЕТА

Подтверждаем отсутствие выдачи наличных денежных средств на заработную плату / перечисление(я) заработной платы со счета № ... с ... по ... г.

Вариант предоставления информации №2

Подтверждаем выдачу наличных денежных средств на заработную плату / перечисление (я) заработной платы ФИО со счета № ... за период с ... по ... г.:

- дата в сумме 0,00 рублей.
- дата в сумме 0,00 рублей.
- дата в сумме 0,00 рублей.

Подпись уполномоченного лица

ФИО, подпись

Должность

Исполнитель:

тел.: (4852) 77-39-94

Отделение доставки