

**СПРАВКА**Дата 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**ИНФОРМАЦИЯ ПО ДЕПОЗИТАМ**

Размещенные депозиты по состоянию на закрытие опер. дня ... г./за период (до года):

Номер счета/сделки	Дата размещения депозита	Дата закрытия депозита	Сумма депозита	Валюта	Сумма начисленных процентов на закрытие операционного дня ...

**Подпись уполномоченного лица**

ФИО, подпись

Должность

Исполнитель:

тел.: (4852) 77-39-94

Отделение доставки