

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 ОГРАНИЧЕНИЙ ПО СЧЕТУ (СЧЕТАМ)

Подтверждаем по состоянию на ... отсутствие действующих ограничений по счету (счетам).

Вариант предоставления информации №2

НАЛИЧИЕ/ОТСУТСТВИЕ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО СЧЕТУ (СЧЕТАМ)

Подтверждаем по состоянию на ... наличие действующих ограничений по счету (счетам)

| Наименование документа | Орган, наложивший ограничение | Номер документа | Дата документа | Номер счета | Сумма | Дата поступления в Банк |
|------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------|-------------|-------|-------------------------|
| | | | | | | |

Подпись уполномоченного лица

ФИО, подпись

Должность

Исполнитель:

тел.: (4852) 77-39-94

Отделение доставки