

Дата подтверждения \_\_\_\_\_ 2018 г.  
Для предоставления по месту требования

**СПРАВКА**

<b>Клиент</b>	
Наименование, Адрес	
<b>ИНН</b>	
<b>БАНК</b>	
<b>АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК"</b>	
129090, Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1 Тел. (495)721-9900, факс (495)721-9901 E-mail: info@raiffeisen.ru, Ген. лицензия № 3292 от 17.02.2015 БИК 044525700, ОГРН 1027739326449 ИНН 7744000302, КПП 770201001	

<b>СОГЛАСИЕ НА СПИСАНИЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ</b>			
Настоящим подтверждаем, что Банком принято к исполнению заявление Клиента о согласии (акцепте) на списание денежных средств в АО «Райффайзенбанк» в пользу <Наименование клиента с ОПФ><ИНН> со своего банковского расчетного счета, открытого в валюте РФ, на основании Договора № <номер Основного договора> от <дата Основного договора> (п.<номер пункта Основного договора из заявления об акцепте при наличии>)			
Тип счета	Валюта счета	Номер счета	Дата открытия
расчетный	Рубли РФ		

<b>Подпись уполномоченного лица</b>	
ФИО, подпись	
Должность	
Исполнитель: тел.: (4852) 77-39-94	Отделение доставки