

**З А Я В Л Е Н И Е**

НА ОТКРЫТИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО БАНКОВСКОГО СЧЕТА ПЛАТЕЖНОГО АГЕНТА/ ПОСТАВЩИКА

**1** Наименование юридического лица/филиала или представительства/ФИО индивидуального предпринимателя:

---

**2** Адрес места нахождения (в соответствии с учредительными/регистрационными документами)/Адрес места жительства/регистрации (в соответствии с документами):

---

**3** Адрес, по которому фактически находится постоянно действующий исполнительный орган, руководитель филиала, представительства/индивидуальный предприниматель:

---

<b>4</b> Основной номер телефона	<b>Номер дополнительного телефона</b>	<b>Номер факса</b>	<b>Адрес электронной почты</b>
----------------------------------	---------------------------------------	--------------------	--------------------------------

---

**5** Контактные данные уполномоченных представителей Клиента:

ФИО

---

Номер телефона

---

Адрес электронной почты

---

**6** Регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП):

---

**7** В соответствии с валютным законодательством РФ:

Резидент

Настоящим в соответствии со статьей 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации присоединяемся к действующей редакции Договора об открытии специального банковского счета в АО «Райффайзенбанк» (далее – Договор) и подтверждаем, что ознакомились с Договором, понимаем текст Договора, выражаем своё согласие с ним и обязуемся его выполнять.

**Клиент просит АО «Райффайзенбанк» открыть:**

Специальный банковский счет платежного агента

Специальный банковский счет поставщика

Руководитель

---

Должность

Ф.И.О. полностью

М.П. (при наличии)

Дата

/

Подпись

---