

Список №
Учасників зарплатного проекту на відкриття рахунків

М. _____

_____ 201__ року

| № п/п | П.І.Б.Працівника | Ідентифікаційний номер | Тип банківської платіжної картки | Номер мобільного телефону | Слово-Пароль |
|-------|------------------|------------------------|----------------------------------|---------------------------|--------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |

Керівник Клієнта _____
(_____ ПІБ)

(підпис)

Головний бухгалтер _____
(ПІБ)

(підпис)

М.П. (в разі наявності)

Відмітки Банку:

Посада та ПІБ відповідального виконавця Банку, який прийняв Список:

Дата приймання Списку «__» _____ 20__ р.

(підпис)