



БАНК ЛЬВІВ

АТ АКБ «ЛЬВІВ»

**Список Учасників зарплатного проекту ,
які припиняють трудові відносини з Клієнтом.**

М. _____

_____ 20__ року

(найменування/ПІБ та ЄДРПОУ/ ідентифікаційний код Клієнта)

№ п/п	ПІБ Учасника Зарплатного проекту	Ідентифікаційний код
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)