|  |  |
| --- | --- |
|   | Код формы документа по ОКУД |
|   | 0401026 |
| **Карточка****с образцами подписей и оттиска печати** |   |   |
| Владелец счета | Общество с ограниченной  |   | Отметка банка |
| ответственностью  «Альфа» |   |  |
|   |   |   | *Ершова* |   |
|   |   |   | (подпись) |   |
|   |   | “ | 24 | ” | января | 20 | 19 |  г. |
|   |   |   |
| Место нахождения (место жительства) |   |   |
| 422560, г. Казань, Декабристов, 93 |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   | тел. № | 211-36-80 |   | Выписки банка выдаются ежедневно |
| Банк | ПАО «Сбербанк» Доп.офис №8610/0100 |   |   |
| г. Казань, ул. Чуйкова, д.2 |   | (прочие отметки) |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Оборотная сторона

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ООО «Альфа» | № банковского счета | 40702810200100000279 |
| (сокращенное наименование владельца счета) |   |   |
|  | **Фамилия, имя, отчество** | **Образец подписи** | Срок полномочий |
|   |
|   | **первая подпись** | Шенятский Дмитрий Валерьевич | *Щенятский* |   |
| Целищев Михаил Георгиевич | *Целищев* |   |
|   |   |   |
|   | **вторая подпись** | Власова Елена Михайловна | *Власова* |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **Дата****заполнения** |   | Образец оттиска печати |
| 24.01.2019г. |   |
| **Подпись****клиента** |  *Щенятский* |                        ПЕЧАТЬ ООО «Альфа» |
| Место для удостоверительной надписио свидетельствовании подлинности подписейЯ, менеджер по открытию счетов Денисова Ирина Сергеевна, подтверждаю, что подписи Шктянского Дмитрия Валерьевича, Целищива Михаила Георгиевича, Власовой Елены Михайловны сделаны в моем присутствии, личности их установлены, полномочия проверены.ПЕЧАТЬ БАНКА       Менеджер по открытию счетов ПАО «Сбербанк» Доп.офис №8610/0100 г. Казань*Денисова*  Денисова И.С.  24.01.2019г. | Выданы денежные чеки |
|    | дата | с № | по № | дата | с № | по № |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |