

Klients _____
(pilns nosaukums)

Reģ. Nr. _____

Ar šo sniedz parakstu un zīmoga nospieduma paraugus, kurus lūdz uzskatīt par vienīgajiem īstajiem jebkādu ar viņa kontiem AS „Rietumu Banka” saistītu rīkojumu izpildei. Klienta pilnvarotie pārstāvji ar paraksta tiesībām attiecībā uz viņa kontiem ir:

1 **Vārds** _____ **Uzvārds** _____

Personas kods _____

Dzimšanas datums: ____/____/____

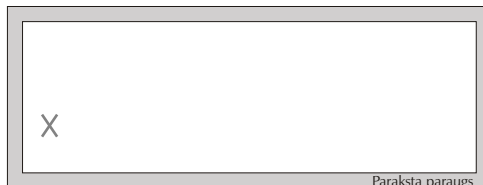
Pases Nr./ID dokumenta Nr. _____

Izsniegts _____

Izsniegšanas datums: ____/____/____

Amats _____

UZMANĪBU! Paraksta paraugs
nedrīkst skart rāmīša līnijas



Bankas piezīmes:

Pilnvarojums ir derīgs līdz ____/____/____

Paraksta tiesības ir anulētas, sākot no ____/____/____

____/____/____ ____/____/____

Pārstāvja CREF _____

2 **Vārds** _____ **Uzvārds** _____

Personas kods _____

Dzimšanas datums: ____/____/____

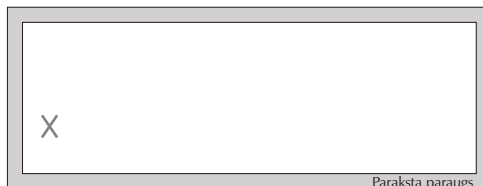
Pases Nr./ID dokumenta Nr. _____

Izsniegts _____

Izsniegšanas datums: ____/____/____

Amats _____

UZMANĪBU! Paraksta paraugs
nedrīkst skart rāmīša līnijas



Bankas piezīmes:

Pilnvarojums ir derīgs līdz ____/____/____

Paraksta tiesības ir anulētas, sākot no ____/____/____

____/____/____ ____/____/____

Pārstāvja CREF _____

3 **Vārds** _____ **Uzvārds** _____

Personas kods _____

Dzimšanas datums: ____/____/____

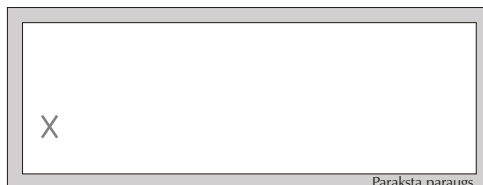
Pases Nr./ID dokumenta Nr. _____

Izsniegts _____

Izsniegšanas datums: ____/____/____

Amats _____

UZMANĪBU! Paraksta paraugs
nedrīkst skart rāmīša līnijas



Bankas piezīmes:

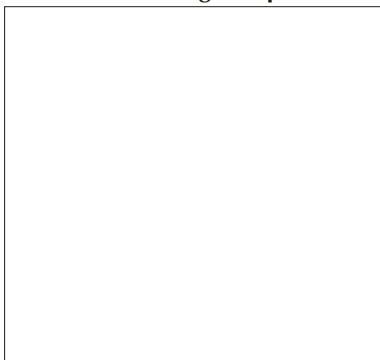
Pilnvarojums ir derīgs līdz ____/____/____

Paraksta tiesības ir anulētas, sākot no ____/____/____

____/____/____ ____/____/____

Pārstāvja CREF _____

Klienta tintes zīmoga nospiedums



Īpaši Klienta norādījumi

Ar šo apstiprinām sniegtās informācijas patiesumu un augstāk minēto personu pilnvaras.

- | | | | |
|----|---------|------------------|------------|
| 1. | _____ | _____ | X |
| | (amats) | (vārds, uzvārds) | (paraksts) |
| 2. | _____ | _____ | X |
| | (amats) | (vārds, uzvārds) | (paraksts) |
| 3. | _____ | _____ | X |
| | (amats) | (vārds, uzvārds) | (paraksts) |

AIZPILDA BANKA

Apliecinu Klienta pilnvaroto pārstāvju personības un parakstus.

Bankas darbinieks _____ / _____ / 20____
(vārds, uzvārds) (paraksts)

Klienta CREF _____

Apliecinu augstāk minēto personu pilnvaras.

Bankas darbinieks _____ / _____ / 20____
(vārds, uzvārds) (paraksts)

Parakstu un zīmoga paraugu kartīte ir anulēta, sākot no _____

Bankas darbinieks _____ / _____ / 20____
(vārds, uzvārds) (paraksts)

Bankas piezīmes _____

