

КАРТА ОБРАЗЦОВ ПОДПИСЕЙ И ПЕЧАТИ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО



Дата (дд/мм/гггг) _____ / _____ / 20____

(ЗАПОЛНЯЙТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

Утверждено Правлением АО «Rietumu Banka» 30.06.2014, протокол № 33

Клиент

Регистрационный № _____

(полное наименование)

Настоящим предоставляет образцы подписей и оттиска печати, которые просит считать единственно верными для всех распоряжений поданных в АО «Rietumu Banka». Представителями клиента с правом подписи являются:

1 Имя

Фамилия _____

Дата рождения _____ / _____ / _____

(дд/мм/гггг)

ВНИМАНИЕ!
Образец подписи
не должен касаться
линии рамки



Образец подписи

Отметки Банка:

CREF Представителя клиента _____

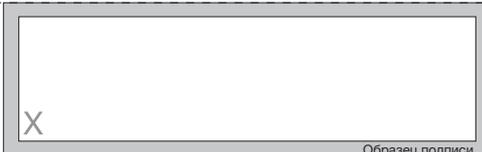
2 Имя

Фамилия _____

Дата рождения _____ / _____ / _____

(дд/мм/гггг)

ВНИМАНИЕ!
Образец подписи
не должен касаться
линии рамки



Образец подписи

Отметки Банка:

CREF Представителя клиента _____

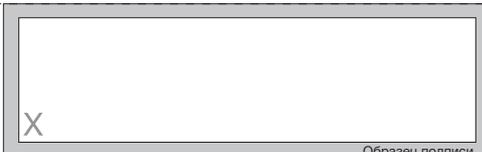
3 Имя

Фамилия _____

Дата рождения _____ / _____ / _____

(дд/мм/гггг)

ВНИМАНИЕ!
Образец подписи
не должен касаться
линии рамки



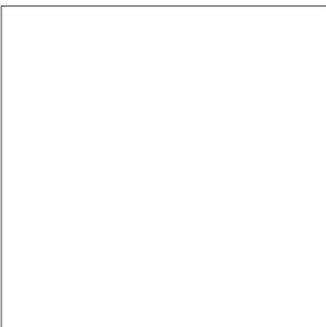
Образец подписи

Отметки Банка:

CREF Представителя клиента _____

Оттиск печати Клиента

(если необходимо использовать)



Ограничения и специальные указания относительно полномочий Представителя клиента:

(совместная подпись / необходимость печати и т.д.)

Настоящим подтверждаю истинность предоставленной информации и полномочия вышеуказанных лиц. Клиент в лице:

(имя, фамилия)

(имя, фамилия)

(имя, фамилия)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

Личность и подпись Представителя клиента подтверждаю

Сотрудник Банка _____

(имя, фамилия)

Полномочия вышеуказанных
лиц подтверждаю _____

(имя, фамилия)

(подпись)

(подпись)

(дата) _____ / _____ / 20____

(дата) _____ / _____ / 20____

Информация о Представителях клиента:

1 **Имя**

Фамилия

Место рождения: Страна

Провинция, штат, область / район, город, населенный пункт

Фактический адрес проживания:

(улица, дом, квартира, город, страна, почтовый индекс)
Является ли Представитель клиента гражданином и/или налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки (США)? Нет Да

2 **Имя**

Фамилия

Место рождения: Страна

Провинция, штат, область / район, город, населенный пункт

Фактический адрес проживания:

(улица, дом, квартира, город, страна, почтовый индекс)
Является ли Представитель клиента гражданином и/или налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки (США)? Нет Да

3 **Имя**

Фамилия

Место рождения: Страна

Провинция, штат, область / район, город, населенный пункт

Фактический адрес проживания:

(улица, дом, квартира, город, страна, почтовый индекс)
Является ли Представитель клиента гражданином и/или налоговым резидентом Соединенных Штатов Америки (США)? Нет Да

Настоящим подтверждаю истинность предоставленной информации. Клиент в лице:

(имя, фамилия) (имя, фамилия) (имя, фамилия)

(подпись) (подпись) (подпись)

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК
Личность и подпись Представителя клиента подтверждаю
Сотрудник Банка

(имя, фамилия)

(подпись)

(дата) ____ / ____ /20 ____