



## КАРТОЧКА С ОБРАЗЦАМИ ПОДПИСЕЙ

Счет № \_\_\_\_\_

Владелец счета: \_\_\_\_\_  
(полное наименование (Ф.И.О.) владельца счета)

Место нахождения: \_\_\_\_\_  
(место нахождения (место жительства) владельца счета)

тел. ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Банк: “Приорбанк” Открытое акционерное общество  
Местонахождение: 220002, г.Минск, ул.В.Хоружей, 31-А

“Приорбанк” ОАО ЦБУ № \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(структурное подразделение банка)

\_\_\_\_\_ (дата (прописью) свидетельствования подлинности подписи)

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., наименование должности)

свидетельствую подлинность подписи:

1. \_\_\_\_\_  
(наименование должности (при наличии) представителя юридического лица, Ф.И.О. (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

подписавшего(ей, их) документ в моем присутствии. Личность(и) установлена(ы), полномочия его (ее, их) проверены.

Прочие записи:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(наименование владельца счета)

Номер карточки

УНП

ЦБУ

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

Срок полномочий   .   .

Образец подписи

Должность

Фамилия

Имя

Отчество

(наименование должности, Ф.И.О. сотрудника)

(подпись)

М.П. \*

\* Оттиск печати проставляется при заверении карточки с образцами подписей вне банка (при наличии)