**ОБРАЗЕЦ**

**КАРТОЧКА С ОБРАЗЦАМИ ПОДПИСЕЙ**

(примерная форма)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Владелец счета: | Общество с ограниченной ответственностью "Образец" | |
| (полное наименование, фамилия, имя, отчество владельца счета) | | УНП **123456789** |
|  | | |
|  | | |
| **Наименование Банка: ОАО "БНБ-Банк"**  **Местонахождения Банка: 220114, Республика Беларусь, г. Минск, проспект Независимости, 173, 18 этаж.**  **Образцы подписи лиц, имеющих право распоряжаться денежными средствами на счетах.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Должность** | **Фамилия, Имя, Отчество** | **Образец подписи** | | **Директор** | **Петров Иван Иванович** |  | | **Заместитель директора** | **Иванов Петр Семенович** |  | |  |  |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отметка о свидетельствовании подлинности подписей:**

Я,\_\_Семенов Иван Петрович , начальник ЦБУ № 9\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество),наименование должности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свидетельствую подлинность подписей(и) лиц(а), указанных(ого) в настоящей карточке. Их (ее, его) личности(ь) установлены(а), полномочия их (ее, его) проверены, документ подписан в моем присутствии.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_03\_» марта 2023 г. | Начальник ЦБУ №9, Семенов И.П. |  |
| (дата) | (должность ответственного исполнителя, ФИО) | (подпись) |

\*Поля, отмеченные синим цветом, заполняются клиентом на основании своих данных

\*\* Поля, отмеченные зеленым цветом, заполняются сотрудником банка