

Салбар/Branch №: _____

Харилцагчийн дугаар/CIF ID: _____

1. ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ / BASIC INFORMATION



Байгууллагын нэр/ Corporate name:			
Байгууллагын хаяг/ Registered address:			
Регистрийн №/ Registration No:		Утас/ Phone:	
Голомт банкнаас олгосон дансны дугаар/ Account No:			
1.	2.	3.	4.

2. ГАРЫН ҮСГИЙН БАТАЛГАА / SIGNATURE SPECIMAN



- Байгууллагын нийт дансны мөнгөн хөрөнгийг захиран зарцуулахдаа төлбөр тооцооны баримтууд дээр баталгаажуулан гарын үсэг зурах эрх бүхий албан тушаалтнуудын гарын үсэг, тамганы загварыг энэ хэсэгт баталгаажуулан банкинд өгнө.
- Хэрэв орлон зурах этгээдийн гарын үсгийн баталгааг өгөх бол баталгааны Б хэсэгт зурна.
/Please sign on the B section of the specimen to provide multiple specimen

А	Гарын үсэг зурах эрх бүхий албан тушаалтны овог, нэр Name(s) of authorized signatory	Албан тушаал Position	Баталгаат гарын үсгийн загвар Signature specimen	Тамганы загвар Seal specimen
1.				
2.				
3.				
Б	Орлон гарын үсэг зурах эрх бүхий албан тушаалтны овог, нэр Full name of the authorized signatory	Албан тушаал Position	Баталгаат гарын үсгийн загвар Signature specimen	
1.1.				
1.2.				
2.1.				
2.2.				
3.1.				
3.2.				

НОТАРИАТЫН БАТАЛГАА / NOTARY AUTHENTICATION

Гарын үсэг зурах эрх олгосон албан байгууллагын нэр / Name of the organization authorized to sign:		
Баталсан/ Approved by:	Нэр/Name:	
	Албан тушаал/Position:	

Байгууллага/ Corporate:

Гарын үсэг/
Signature:

Тамга/
stamp:

Банк/ Bank:

Огноо: ____ / ____ / ____

Банкны ажилтан/
Bank employee:

_____ stamp _____

Хянасан ажилтан/
Monitored by:
