*На фирменном бланке*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместителю Председателя Правления ОАО «\_\_\_\_\_ Банк»

И.О. Фамилия

**Заявка**

**на предоставление доступа**

*Наименование организации* прошу предоставить доступ к сервису «Портал приема обосновывающих документов» следующим своим сотрудникам (пользователям):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО, должность сотрудника | Адрес электронной почты | Телефон |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |
| Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |

|  |
| --- |
| Должность |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** И.О. Фамилия  **М.П.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Отметки ОАО «\_\_\_\_\_\_ Банк»:** |  |
| Заявка принята:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Регистрационный номер, дата)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Подпись уполномоченного лица)* |
|  |  |
| Заявка исполнена:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Дата)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Подпись уполномоченного лица)* |