ԲՈՂՔ-ՊԱՀԱՆՋ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆՈՂ ՀԱՃԱԽՈՐԴԻ ԴԻՄՈՒՄ-ՍՏԱՑԱԿԱՆ

ԱԱՀ	
Անձը հաստատող փաստաթուղթ/ Անձնագիր	սերիա_____համար_____ երբ է տրվել/ ում կողմից _____
Հեռախոսահամարներ	տան_____ աշխատատեղի_____ բջջային_____
Սպասարկող ստորաբաժանման անվանում (գլխամաս/մասնաճյուղ)	
Բանկային քարտի համար (նշել միայն քարտի հետ խնդիր ունենալու դեպքում), **քարտը թողարկող բանկի անվանումը**	

Խնդրի նկարագիր

Հաճախորդի ստորագրությունը		Ամիս/Ամսաթիվ	

Լրացվում է բանկի աշխատակցի կողմից

Ստորաբաժանում	Աշխատակցի ԱԱՀ	Ստորագրություն	Ամիս/Ամսաթիվ