

فرم اعلام تغییر شماره شبای پذیرنده پایانه فروش

حقیقی حقوقی



مجری خدمات پرداخت الکترونیکی

الف: پذیرندگان حقیقی:

نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه:
 کد ملی: شماره تماس: شماره پذیرنده:
 آدرس فروشگاه:

ب: پذیرندگان حقوقی:

نام شرکت/ موسسه/ فروشگاه: شماره ثبت/ پروانه اشتغال:
 شماره تماس: شماره پذیرنده:
 آدرس شرکت/ موسسه/ فروشگاه:

شماره شبای قدیم: IR			
شماره حساب:	نام بانک:	نام شعبه:	نام صاحب حساب:

شماره شبای جدید: IR			
شماره حساب:	نام بانک:	نام شعبه:	نام صاحب حساب:

علت درخواست تغییر حساب:.....
 مهر و امضاء پذیرنده حقیقی/ حقوقی:
 تاریخ تکمیل فرم:

تذکر: در صورت تغییر شماره حساب پذیرنده حقوقی، باید فرم توسط تمامی صاحبان مجاز امضاء گردد.

گواهی می گردد، شماره شبای اعلامی توسط آقا/ خانم مورد تأیید بانک می باشد.

نام مسول شعبه: مهر و امضاء شعبه:
 تاریخ:

آیا با تغییر شمای شبای پذیرنده موافقت می گردد؟ بلی خیر
 توضیحات:

گواهی می گردد تغییر شماره شبا در سوئیچ فن آواکارت و سوئیچ شاپرک انجام شده است.

نام و نام خانوادگی کارشناس اطلاعات پذیرندگان:	نام و نام خانوادگی رئیس اطلاعات پذیرندگان:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:

توسط پذیرنده کارتخوان تکمیل گردد.

توسط بانک تکمیل گردد

توسط واحد اطلاعات پذیرندگان تکمیل گردد