

	تاریخ
	شماره

**مدیریت محترم امور مالی**

اینجانب با مشخصات زیر متقاضی دریافت مانده حساب تا پایان معاملات روز  به مبلغ  ریال می باشم

**(۱) مشخصات مشتری:**

نام: <input type="text"/>		به تفکیک: <input type="text"/>	
نام خانوادگی: <input type="text"/>		به تفکیک: <input type="text"/>	
جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	نام پدر: <input type="text"/>	شماره شناسنامه: <input type="text"/>	محل صدور شناسنامه: <input type="text"/>
کد ملی: <input type="text"/>	تاریخ تولد: <input type="text"/>	کد سهامداری: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	روز: <input type="text"/> ماه: <input type="text"/> سال: <input type="text"/>	<input type="text"/>	

**(۲) اطلاعات تماس:**

کشور: <input type="text"/>	استان: <input type="text"/>	شهر: <input type="text"/>
خیابان: <input type="text"/>	کوچه: <input type="text"/>	پلاک: <input type="text"/>
کد پستی: <input type="text"/>	کد کشور: <input type="text"/>	کد شهر: <input type="text"/>
تلفن همراه: <input type="text"/>	نشانی پست الکترونیکی: <input type="text"/>	

\* جهت تماس های ضروری، ارائه مشخصات تماس الزامی است

خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به صدور چک اینجانب، به حساب بانکی با مشخصات زیر اقدام لازم به عمل آید.

**(۳) مشخصات حساب بانکی:**

حساب بانکی ریالی به شماره:

نوع حساب: <input type="text"/>		به تفکیک: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> جاری	<input type="checkbox"/> پس انداز قرض الحسنه	<input type="checkbox"/> سپرده کوتاه مدت	<input type="checkbox"/> سپرده بلند مدت
نزد بانک: <input type="text"/>	شهر: <input type="text"/>	نام شعبه: <input type="text"/>	کد شعبه: <input type="text"/>

امضاء مشتری: <input type="text"/>	اثر انگشت مشتری: <input type="text"/>
-----------------------------------	---------------------------------------

اینجانب  از پرسنل شرکت کارگزاری مهرآفرین در تاریخ  این فرم را دریافت و تایید می نمایم.

امضاء دریافت کننده: <input type="text"/>
--