

LOGO NGÂN HÀNG

Địa chỉ:

Điện thoại:

Contact Center 24/7:

Website:

XÁC NHẬN SỐ TÀI KHOẢN

Kính gửi: Các Đơn vị/Cá nhân

Ngân hàng – Chi nhánh/Phòng Giao dịch xác nhận:

Ông/Bà:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Địa chỉ hiện tại:

[Trường hợp khách hàng là doanh nghiệp:

Tên Công ty:

Địa chỉ:

.....

Điện thoại: Fax:

Mã số Doanh nghiệp:

.....

Người đại diện theo Pháp luật: Chức vụ:]

Đang có tài khoản tiền gửi thanh toán VND tại Ngân hàng chúng tôi, thông tin như sau:

Số hiệu tài khoản:

Ngày mở tài khoản:

....., ngày..... tháng năm.....

T/M Ngân hàng – Chi nhánh/PGD

(Ký tên, ghi rõ họ tên, đóng dấu)