



مؤسسه صندوق ذخیره کارکنان بانک شهر

«درخواست کسر مبلغ مزاد»

اینجانب	فرزند	دارای شماره شناسنامه	صادره از
متولد	دارای کد ملی شماره	کارمند رسمی / کارمند	شماره پرسنلی
قراردادی ، مشاور و بازنشسته شرکت			
به نشانی	تلفن همراه	متقاضی کسر	کد پستی
تلفن ثابت			

درصد تحت عنوان کسر مزاد می باشم و با کمال میل و اختیار و آگاهی، موافقت خود را جهت کسر این مبلغ از حقوق و مزایای ماهیانه، اعلام میدارم و بعنوان سپرده گذار به موسسه وکالت میدهم تا در چارچوب موضوع و اهداف مندرج در اساسنامه مصوب خود اقدامات لازم را بعمل آورد.

امضا و اثر انگشت متقاضی