

Приложение № 2 к
Договору об участии в качестве
акцептанта ЕСК
В уполномоченную организацию
ООО «Сапфир-Эксперт»

Заявление об участии в качестве акцептанта

Наименование юридического лица или ИП

Должность и ФИО в соответствии с полномочиями

настоящим заявляет о полном и безоговорочном принятии условий обслуживания социальной карты для организаций и индивидуальных предпринимателей, желающих стать акцептантами приложений социальной карты.

№ п/п	Реквизиты	Комментарии
1	Тип организации	
2	Цель использования	скидки
3	Полное наименование организации	
4	Сокращенное наименование организации	
5	Наименование должности единоличного исполнительного органа	
6	Фамилия, имя и отчество единоличного исполнительного органа	

7	Контактный телефон	
8	Адрес электронной почты	
9	Адрес интернет-сайта	
10	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
11	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
12	Код постановки на учет в налоговой инспекции (КПП)	
13	Полный юридический адрес	
14	Дополнительные сведения	

Генеральный директор

ПОДПИСЬ

М.П.