

АНКЕТА на размещение устройства

Заявление заполняется печатными буквами.
Все поля обязательны для заполнения.
Исправления не допускаются.



Наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Юридический адрес	
ИНН	
КПП	
БИК	
Расчетный счет, наименование банка	
Наличие РКО в КБ «ЭНЕРГОТРАНСБАНК» (АО)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Телефон	
Факс	
Сайт в сети Интернет	
ФИО руководителя	
Телефон контактного лица, e-mail	
Желаемый тип устройства	<input type="checkbox"/> Офисный платежный терминал (сотовая связь, коммунальные платежи и т.д.) <input type="checkbox"/> Банкомат <input type="checkbox"/> офисный <input type="checkbox"/> черезстенный
Адрес размещения устройства	
Правоустанавливающий тип отношений на объект	<input type="checkbox"/> Собственность <input type="checkbox"/> Аренда <input type="checkbox"/> краткосрочная <input type="checkbox"/> долгосрочная
Тип объекта	<input type="checkbox"/> Образовательное учреждение <input type="checkbox"/> Автосалон <input type="checkbox"/> Салон связи <input type="checkbox"/> Рынок <input type="checkbox"/> Автосервис <input type="checkbox"/> ЖЭКЖЭУТСЖ <input type="checkbox"/> Гостиница <input type="checkbox"/> Административное здание <input type="checkbox"/> Производственное здание <input type="checkbox"/> Хозяйственное здание <input type="checkbox"/> Бизнес центр Здравоохранение и соцобслуживание <input type="checkbox"/> Больница <input type="checkbox"/> Госпиталь <input type="checkbox"/> Медицинский центр <input type="checkbox"/> Поликлиника <input type="checkbox"/> Аптека Предприятия розничной торговли <input type="checkbox"/> Торговый центр <input type="checkbox"/> Супермаркет (> 10 касс) <input type="checkbox"/> Минимаркет (< 5 касс) <input type="checkbox"/> Магазин Предприятия общественного питания <input type="checkbox"/> Ресторан <input type="checkbox"/> Кафе Транспортная сфера <input type="checkbox"/> Автобусный вокзал

	<input type="checkbox"/> Ж/д вокзал <input type="checkbox"/> Аэропорт Досуг <input type="checkbox"/> Спортивный комплекс <input type="checkbox"/> Клуб <input type="checkbox"/> Дом культуры <input type="checkbox"/> Кинотеатр <input type="checkbox"/> Аквапарк
Общая площадь объекта размещения, кв.м.	
Проходимость, человек/месяц	
Охранная сигнализация	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Желаемая ставка арендной платы, руб./мес.	

_____ «____» _____ 20__ г.
(Подпись) (Ф. И. О)

МП

ОТМЕТКИ БАНКА

Анкета принята	_____	_____	_____
	(ФИО)	(Подпись)	(Дата)
Анкета отправлена по адресу etbterminal@energotransbank.com	_____	_____	_____
	(ФИО)	(Подпись)	(Дата)