

От _____

_____ /
указывается Клиент / Уполномоченное лицо
Клиента

_____ /
указывается Головной Банк/ филиал/ доп.
офис Банка,
куда предоставляется заявление

Заявление

С целью подключения услуги IP-фильтрации сообщаю список разрешенных IP-адресов, с которых необходимо принимать электронные документы (ЭД) и производить их исполнение:

IP-адрес _____,

IP-адрес _____,

IP-адрес _____.

С других IP-адресов просьба не осуществлять прием ЭД и их исполнение.

При замене или дополнении IP-адресов обязуюсь письменно уведомить Банк путем подачи Заявления по форме Банка.

Должность

_____/_____/_____
ФИО / Подпись

М.П. «___» _____ 20 ___ г.