**Карта клиента**

**(все поля являются обязательными для заполнения)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации:** |  |
| Юридический адрес: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| ИНН/КПП: |  |
| ОГРН: |  |
| БИК: |  |
| Расчетный счет: |  |
| Корр. Счет: |  |
| Контактный телефон: |  |
| ФИО контактного лица полностью: |  |
| Электронный адрес: |  |
| Нужен счет на перечисление денежных средств (указать да/нет) |  |
| Укажите сумму на которую необходимо выставить счет (заполняется при условии выбора ДА в предыдущем пункте) |  |
| Укажите адрес супермаркета в котором удобно забрать карту BahetlePro и передать комплект документов |  |