


BANCA TRANSILVANIA®
Banca oamenilor întreprinzători

Spațiu rezervat băncii

Nr. _____

Data _____

DELEGAȚIE / ÎMPUTERNICIRE pentru persoane juridice

 Către **BANCA TRANSILVANIA S.A., Sucursala** _____

Subsemnatul: Numele _____ Prenumele _____

reprezentant legal al societății _____ C.U.I. _____ deleg/împuternicesc pe:

Nume _____ Inițiala tatălui _____

Prenume _____ (pseudonimul după caz) _____

Data nașterii (zz/ll/aaaa) _____

Localitatea nașterii _____ Țara _____

CNP [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Naționalitatea _____

Domiciliu:

Țara _____ Județ _____

Localitatea _____ Cod _____ Sectorul _____

Strada _____ Nr. _____ Ap. _____ Telefon _____

Adresă e-mail _____

Se legitimează cu:

B.I./C.I./C.I. provizorie Seria [] [] Nr. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Eliberat de _____

la data de (zz/ll/aaaa) _____

Pașaport/C.I. Seria _____ Nr. _____ Eliberat de _____

la data de (zz/ll/aaaa) _____ Țara emitentă _____

Pentru efectuarea următoarelor operațiuni:

	DA	NU
a. Depunere de documente bancare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ridicare extrase de cont	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Depunere numerar în contul curent/contul de card/ colector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Precizez că prezentul mandat este valabil de la data: _____ și este valabil până la revocare.

Data: _____

Loc stampilă

Specimen semnătură împuternicit

Semnătura reprezentant legal:

DATE COMPLETATE DE BANCĂ

Cont client: _____

Preluat în baza de date la data de _____ Numele / Prenumele _____

Funcția _____ Semnătura _____