

نمونه فرم گواهینامه عدم پرداخت چک

گواهینامه عدم پرداخت چک



..... سریال شماره
 سری :
 تاریخ :
 کد شعبه : نام محل استقرار :

الف - مشخصات صادر کننده چک :

| | | | |
|-----------------------|----------------|--|----------------------------------|
| شماره حساب جاری | شماره چک | مبلغ به عدد | تاریخ |
| | | | چک روز ماه سال |
| | | نام خانوادگی - نام / | |
| <u>نام کامل شرکت</u> | | | |

| | | | |
|--------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|
| | شهرستان محل صدور شناسنامه | / / | تاریخ تولد شماره شناسنامه |
| <u>.....</u> | | شماره ثبت تاریخ ثبت | |

| |
|--|
| کد محل شماره حوزه کد شخصیت ۱- حقیقی <input type="checkbox"/> ۲- حقوقی <input type="checkbox"/> |
| نام پدر به نشانی کد پستی تلفن |

| |
|--|
| صادره به امضاء : |
| ۱- نام صاحب حساب / وکیل / نماینده قانونی / مدیر / مدیران شماره شناسنامه تاریخ تولد / / محل صدور کد محل نام پدر به نشانی کد پستی تلفن |

| |
|--|
| ۲- نام صاحب حساب / وکیل / نماینده قانونی / مدیر / مدیران شماره شناسنامه تاریخ تولد / / محل صدور کد محل نام پدر به نشانی کد پستی تلفن |
|--|

امضاء صادر کننده چک با نمونه امضاء موجود در بانک (حدود عرف بانکداری) تطبیق می نماید / نمی نماید .

| |
|--|
| به علت قابل پرداخت نیست . |
| موجودی حساب در تاریخ صدور چک (به عدد و حروف) |

.....ریال

موجودی حساب در تاریخ ارائه چک به بانک (به عدد و حروف)ریال

مشخصات دارنده چک :

نام و نام خانوادگی شماره شناسنامه تاریخ تولد / /
..... محل صدور شناسنامه کد محل نام پدر
..... به نشانی کد پستی تلفن / / تاریخ تامین موجودی

نام و امضاء رئیس شعبه

مهر شعبه

مشخصات بانک نماینده :