



مجری خدمات پرداخت الکترونیکی

## فرم اعلام درج / تغییر شماره شبای پذیرنده

ایجاد ☐ تغییر ☐

کد مدرک : FCR50-3

تاریخ :

صفحه: ۱ از ۱ طبقه بندی: داخلی

### الف: پذیرندگان حقیقی:

نام:	نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	شماره تماس:	شماره پذیرنده:
آدرس فروشگاه:		

### ب: پذیرندگان حقوقی:

نام شرکت / موسسه / فروشگاه:	شماره ثبت / پروانه اشتغال:
شماره پذیرنده	شماره تماس:
آدرس شرکت / موسسه / فروشگاه:	

شماره شبای قدیم: IR			
شماره حساب:	نام بانک:	نام شعبه:	نام صاحب حساب:

شماره شبای جدید: IR			
شماره حساب:	نام بانک:	نام شعبه:	نام صاحب حساب:

علت درخواست ایجاد/ تغییر حساب: .....

مهر و امضاء و اثر انگشت پذیرنده حقیقی:	پذیرنده حقوقی			
	نام و نام خانوادگی امضاء و اثر انگشت: تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و اثر انگشت: تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و اثر انگشت: تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و اثر انگشت: تاریخ
مهر درج مهر پذیرنده حقوقی				

تذکر ۱: در صورت تغییر شماره حساب پذیرنده حقوقی، باید فرم توسط تمامی صاحبان مجاز امضاء گردد.

تذکر ۲: این فرم می بایست در هنگام درخواست درج/ تغییر شماره شبا در سامانه یکتا/ نفیس بارگذاری گردد.