

БАРЬЦАА ХӨРӨНГӨ БУЦААХ ХҮСЭЛТ

Огноо:

Хэнд: Төлбөр тооцоо, эрсдэлийн удирдлагын хэлтэс	Арилжаанд оролцогчийн дансны дугаар:	Буцаан шилжүүлэх дэнчингийн төрөл:
Барьцааны дүн, тоогоор:	Барьцааны дүн, бичгээр:	
Хүлээн авах дансны мэдээлэл	Банкны нэр:	Дансны дугаар: Данс эзэмшигчийн нэр:
ХАРИЛЦАГЧИЙН ГАРЫН ҮСЭГ, ТАМГА		ГИШҮҮН ОРОЛЦОГЧИЙН ГАРЫН ҮСЭГ, ТАМГА
_____		_____
—		—