

ДЭНЧИНГИЙН МӨНГӨ БУЦААХ ХҮСЭЛТ

Огноо:

Хэнд: Клиринг, төлбөр тооцооны хэлтэс	Арилжаанд оролцогчийн дансны дугаар:	Буцаан шилжүүлэх дэнчингийн төрөл:
Дэнчингийн дүн, тоогоор:	Дэнчингийн дүн, бичгээр:	
Дэнчин хүлээн авах дансны мэдээлэл	Банкны нэр:	Дансны дугаар: Данс эзэмшигчийн нэр:
ХАРИЛЦАГЧИЙН ГАРЫН ҮСЭГ, ТАМГА		ГИШҮҮН ОРОЛЦОГЧИЙН ГАРЫН ҮСЭГ, ТАМГА
<hr/>		<hr/>
<hr/>		<hr/>