*(на фирменном бланке организации)*

*№ исх. \_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ЗАО «Кредитное Бюро «Ишеним»**

**Генеральному Директору**

**Дуйшегулову М. К.**

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации и филиала) просит Вас выдать новый сертификат в связи с окончанием срока действия и открыть доступ для следующего сотрудника:

|  |  |
| --- | --- |
| Название офиса |  |
| ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Номер паспорта |  |
| Орган, выдавший паспорт, и дата выдачи |  |
| Адрес прописки |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Название отдела |  |
| Должность  |  |
| Рабочий телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Имя пользователя (Логин) для входа в CIB ICE *(имя должно содержать не менее 3 и не более 15 символов)* |  |
| Подпись ответственного лица, закрепленного за получение, формирование и передачу информации в Кредитное бюро. |  |
| Адрес офиса  | ИндексОбластьРайонГородСело ( ПГТ )УлицаДом №Номер строения или офиса |

Мы принимаем на себя обязанность по сохранности сертификата, логина и пароля.

Должность Руководителя организации

Ф.И.О. Руководителя организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *МП*  */подпись/*