

## فرم تسویه حساب تسهیلات

با سلام

احتراماً خواهشمند است نسبت به عودت کل وجه واریزی (سپرده - عضویت) اینجانب آقای/خانم ..... با کد شناسه ..... و شماره نظام پزشکی ..... به مبلغ ..... ریال اقدامات لازم را مبذول فرمائید.

تلفن همراه .....

شماره حساب بانک ملت:

(اعداد به فارسی نوشته شود)

شماره شبا / نام بانک:

IR

بدینوسیله اینجانب ضمن قبول واریز وجه به شماره حساب شبا به شرح مندرجات فوق، کلیه مسئولیت های ناشی از از صحت و سقم شبای اعلام شده، به عهده ی اینجانب می باشد.

توجه: شماره حساب های اعلامی باید به نام گیرنده تسهیلات باشد.

مبلغ جریمه:  ریال

توجه:

بدینوسیله ضمن قبول واریز وجه به شماره حساب شبا به شرح مندرجات فوق، کلیه مسئولیت های ناشی از صحت و سقم شماره شبا اعلام شده، به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ:

امضاء:

مهر: