ОАО «ТЕХНОБАНК»

# **Справка об отсутствии или исполнении обязательств №\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

(наименование субъекта предпринимательской деятельности)

|  |
| --- |
|  |

(номер текущего (расчетного) счета в белорусских рублях)

уведомляет, что обязательства по уплате:

подоходного налога;

обязательных страховых взносов и (или) взносов на профессиональное пенсионное страхование в бюджет государственного внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь (далее – Фонд) в расчете за \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_г.

- отсутствуют ………………………….

- исполнены ………………………….

- срок исполнения обязательств

не наступил …………………………..

|  |
| --- |
| Получено согласование с органами Фонда (заполняется при наличии ограничений операций по счету уполномоченными органами) |
| Наименование органа Фонда, согласовавшего справку |  |
| Фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) исполнителя органа Фонда |  |
| Дата согласования |  |

Подтверждаем, что несем ответственность за достоверность предоставленных банку сведений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, заверение, подтверждение электронной (инициалы, фамилия)

 цифровой подписью, иным способом)

МП<\*\*>

##

\*указывается период за который Вы получаете (перечисляете) заработную плату.

\*\* Клиент вправе проставить печать

## ОТМЕТКИ БАНКА

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ СПРАВКИ В БАНК |  |
| **ФИО и должность** **ответственного исполнителя банка** | **Подпись** |
|  |  |