

فرم شماره شبا

تاریخ: _____

نام و نام خانوادگی سرپرست: _____

کد ملی: _____

شماره عضویت: _____

شماره شبای بانکی: _____

I R _____

متعلق به بانک: _____

شماره حساب بانکی: _____

نام و نام خانوادگی و کد ملی زیر مجموعه: _____

نام و نام خانوادگی

کد ملی

نام و نام خانوادگی	کد ملی

تائید می‌نمایم که در ثبت شماره شبا و شماره حساب بانکی خود دقت کامل مبذول داشته‌ام و در این خصوص مسئولیت صحت شماره حساب‌های فوق به عهده اینجانب خواهد بود.

شماره تماس اضطراری: _____

لطفاً پس از تکمیل فرم به شماره فاکس یا ایمیل ذیل ارسال گردد.

امضاء عضو

شماره فاکس: ۸۸۶۴۸۴۲۰ آدرس ایمیل: tamdid@iranassistance.com

شماره تماس: ۸۸۶۴۸۴۰۰ (داخلی ۱۰۲ - ۱۰۵ - ۱۰۶ - ۱۰۷ - ۱۱۰ - ۱۱۱ - ۱۱۲)

ساعت تماس اداری: شنبه تا چهارشنبه ۱۶ - ۷:۳۰