



موسسه تامین آتیه کارکنان بانک شهر

## «درخواست کسر مبلغ مازاد»

اینجانب	فرزند	دارای شماره شناسنامه	صادره از
متولد	دارای کد ملی شماره	کارمند رسمی / کارمند قراردادی / مشاور /	
بازنشسته شرکت		شماره پرسنلی	
به نشانی			
کد پستی	تلفن ثابت	تلفن همراه	

درصد تحت عنوان کسر مازاد می باشم و با کمال میل و اختیار و آگاهی، موافقت خود را جهت کسر این مبلغ از حقوق و مزایای ماهیانه، اعلام می دارم و به عنوان سپرده گذار به موسسه وکالت می دهم تا در چارچوب موضوع و اهداف مندرج در اساسنامه مصوب خود اقدامات لازم را به عمل آورد.

امضاء و اثر انگشت متقاضی