فرم تقاضا نامه صدور اسناد خزانه اسلامی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

اینجانب / این شرکت(..............................) با کد ملی/ شناسه ملی ................... و کد معاملاتی ...................... تقاضای دریافت اسناد خزانه اسلامی با نماد معاملاتی .................. را مطابق قوانین و مقررات مربوط از آن دستگاه دارم.ضمناً آن دستگاه اجرایی و سایر مراجع مربوط مجازند در هر مرحله از صدور اسناد خزانه اسلامی که تشخیص دهند، اسناد مذکور به اشتباه و یا بیش از رقم مقرر برای اینجانب / این شرکت صادر شده است ، نسبت به ابطال اسناد مذکور اقدام نمایند و اینجانب / این شرکت حق هرگونه ادعایی در این خصوص را از خود سلب می نمایم.

**نام و نام خانوادگی اشخاص حقیقی / نام و نام خانوادگی و مهر صاحبان امضای مجاز اشخاص حقوقی**