

شرکت محترم رفاه پرستاران شرق

تاریخ

با سلام و احترام

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
شماره نظام پرستاری با عنایت به اطلاعیه شماره ۳۷۹ مورخ ۹۲/۱۲/۲۱ و نامه شماره ۴۴۳
مورخ ۹۳/۰۴/۱۴ در خصوص افزایش سرمایه به اطلاع می رسانم:

با واریز مبلغ ریال طی فیش شماره مورخ
به حساب بانک ملت شعبه رضوی مشهد به نام شرکت رفاه پرستاران شرق نسبت به افزایش سرمایه اقدام نمودم.

آدرس منزل

آدرس محل کار

تلفن منزل:

تلفن محل کار:

تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی

امضاء

نکته مهم:

اصل فیش واریزی به حساب شرکت حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز پس از واریزی به آدرس شرکت افق سهام شرق:

مشهد - میدان استقلال - به طرف میدان قائم - نبش آزادی ۴۱ - پلاک یک - طبقه سوم

ارسال می شود در صورت عدم ارسال به موقع سهام به نام واریز کننده صادر نمی گردد.