

Acord de consultare a bazei de date
a Centralei Riscului de Credit¹
Nr./data emiterii

Denumire persoana juridica: UAT Municipiul ACEXANDRA
Codul de identificare fiscala: 4652660

Nume, prenume persoana fizica²:

1 DRAGOSIN VICTOR CNP: 1621121340016 in calitate de
..... [asociat/administrator/director/presedinte CA/garant]

2 CNP: in calitate de
..... [asociat/administrator/director/presedinte CA/garant]

3 CNP: in calitate de
..... [asociat/administrator/director/presedinte CA/garant]

4 CNP: in calitate de
..... [asociat/administrator/director/presedinte CA/garant]

Prin prezenta autorizam unitatea teritoriala/entitatea functionala:

Denumirea:
Cod

sa solicite si sa primeasca de la Centrala Riscului de Credit urmatoarele informatii de risc de credit inregistrate pe numele persoanei juridice si respectiv pe numele fiecareia dintre noi astfel cum suntem mentionati mai sus:

- a) Situatia riscului global
b) Situatia creditelor restante

Acordul de consultare a bazei de date a Centralei Riscului de Credit este valabil pe toata perioada de derulare a relatiei de afaceri cu banca.

UAT Municipiul ACEXANDRA

[.....SRL/SA]
prin reprezentant(i) legal(i)³

Semnatura:
Data semnarii:

Semnatura garant⁴:
Data semnarii:

Semnatura garant⁴:
Data semnarii:

Semnatura garant⁴:
Data semnarii:

Banca prin:

Semnatura autorizata banca:
Data semnarii:

¹ Persoanele fizice care au doar calitate de garanti, care nu fac parte din societate, vor completa un formular distinct.

² Sectiunea va fi adaptata in functie de numarul persoanelor fizice verificate.

³ Semnat de persoana fizica care are calitatea de reprezentant legal.

⁴ Acordul va fi semnat de fiecare persoana fizica mentionata anterior. Cate un exemplar ramane in posesia fiecarei persoane care a dat acordul. Rubrica de semnaturi se va replica pentru fiecare dintre persoanele fizice mentionate anterior.