

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| نام و نام خانوادگی: | نام پدر:        |
| متولد:              | شماره شناسنامه: |
| صادره:              | کد ملی:         |
| کد پستی:            | تلفن:           |
| شماره همراه:        | شغل:            |
| آدرس محل سکونت:     |                 |
| آدرس محل کار:       |                 |

با توجه به قانون مبارزه با پولشویی مصوب ۱۳۸۶/۱۱/۰۲ مجلس شورای اسلامی و آیین نامه و دستورالعمل های اجرایی آن، بدینوسیله متعهد و ملتزم می شوم، ضمن رعایت مواد قانون یاد شده و مقررات مربوطه از هرگونه اقدامی که منجر به پولشویی گردد خودداری نموده و همچنین به اشخاص ثالث اجازه استفاده از حساب ها و خدمات بانکی و ابزارهای بانکداری الکترونیکی خود را ندهم و همچنین اعلام می نمایم اطلاعات ارائه شده بر اساس آخرین تغییرات می باشد و بعلاوه متعهد و ملتزم می شوم که هرگونه تغییر در کد و نشانی پستی/ثبتي و سایر تغییرات را در کوتاه ترین زمان ممکن به شرکت واسپاری آفتاب خاورمیانه اطلاع داده و مستندات تغییرات را ارائه نمایم.

نام و نام خانوادگی

تاریخ

امضا و اثر انگشت