

Ettevõtte nimi:
 Registrikood:
 KMKR nr (EL VAT nr):
 Residentsus:

AUDIITORPÄRINGU TAOTLUS

Seoses korralise audiitorkontrolli läbiviimisega palume ülevaadet meie Danske Bank A/S Leedu filiaalis olevate krediidi teenindamise kontost ja sellega seotud lepinguid puudutavatest andmetest seisuga a. Palume vastuse saata hiljemalt kuupäevaks meie poolt märgitud viisil.

1. AUDIITORFIRMALE

Digitaalselt allkirjastatult ja krüpteeritult

Audiitorfirma e-posti aadress	
Audiitorfirma kontaktisiku nimi ja isikukood*	
Audiitorfirma digitempli nimetus/number*	

Audiitorfirma postiaadressile

Audiitorfirma postiaadress	
----------------------------	--

2. KOOPIA PALUN SAATA

Ettevõtte Danske eBanki (*Vastus säilitatakse 3 kuud*)

Ettevõtte e-posti aadressile

Ettevõtte e-posti aadress	
Ettevõtte kontaktisiku nimi ja isikukood*	
Ettevõtte digitempli nimetus/number*	

Ettevõtte postiaadressile

Ettevõtte postiaadress	
------------------------	--

Taotletav tõend väljastatakse peale hinnakirjajärgse teenustasu summas 40 eurot laekumist Danske Bank A/S Leedu filiaali arvelduskontole nr LT497400000374624810.

Lugupidamisega

Nimi:
 Juhatuse liige:
 Kontakttelefon:

Kuupäev:

Allkiri: /Digitaalselt allkirjastatud/

*Kontaktisiku isikukoodi või asutuse sertifikaadi number on vajalik dokumendi krüpteerimiseks. Ainult nimetatud isik saab selle dokumendi dekrüpteerida.