

بسمه تعالی

فرم درخواست وام از شرکت تعاونی اعتبار کارکنان استان

مدیر عامل محترم شرکت تعاونی اعتبار کارکنان استان

با سلام

اینجانب کارمند مرکز / اداره کل با کد ملی به شماره همراه:

با سرمایه ریال درخواست اخذ تسهیلات به مبلغ ریال را دارم ، خواهشمند است

مساعدت لازم در این خصوص صورت پذیرد.

تاریخ درخواست:

امضاء درخواست کننده:

نام و نام خانوادگی: