

PILNVARA

Ar šo es, _____, _____
vārds, uzvārds *personas kods vai pases numurs*

pilnvaroju _____, _____
vārds, uzvārds *personas kods vai pases numurs*

rīkoties ar manu kontu Nr. _____
AS „SMP Bank”, tai skaitā, rīkoties ar kontā esošiem naudas līdzekļiem, veikt bezskaidras naudas līdzekļu pārvedumus, noņemt no konta skaidras naudas līdzekļus, papildināt kontu, saņemt konta izrakstus, veikt citas operācijas ar konta starpniecību saskaņā ar pastāvošo Latvijas Republikas likumdošanu.

_____ parakstu _____ apliecinu.
pilnvarotās personas vārds, uzvārds *pilnvarotās personas paraksts*

Pilnvara derīga līdz _____

Rīgā, 201_ .gada " _ ." _____
konta īpašnieka paraksts

BANKAS ATZĪME

Konta īpašnieka personību
un parakstu apliecinu _____

/paraksts/

/vārds, uzvārds/ /amats/