



Счет Участника ЭДО: \_\_\_\_\_

Участник ЭДО подтверждает Банку наличие у Уполномоченных лиц Участника ЭДО в течение срока действия Договора полномочий на работу с ЭД Участника ЭДО в Системе, получение информации о взаиморасчетах и факторинговых операциях Участника ЭДО, подключение дополнительных услуг (функциональных возможностей) Системы, подписание и передачу в Банк по Системе ЭД Участника ЭДО, используя ЭП согласно установленным Участником ЭДО роли и правилам подписания ЭД в Системе.

\_\_\_\_\_  
(Участник ЭДО/Представитель Участника ЭДО)<sup>6</sup>

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

**М.П.**

---

**Отметки Банка:**

Подтверждение о присоединении проверил:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Настоящее Подтверждение о присоединении к Договору об использовании системы «Альфа-Finance» принято \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_ года**  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя территориального  
подразделения Банка)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

---

<sup>6</sup> Не заполняется в случае подписания документа электронной подписью Участника ЭДО