

**Заявление
об использовании/изменении/прекращении использования фиксированного
IP-адреса**

Заполняется Клиентом:

Наименование _____

ИНН/КПП _____ / _____

Контактное лицо (ФИО, телефон) _____

В рамках Соглашения о предоставлении услуг электронного документооборота просим:

позволять осуществлять соединение с Системой ДБО исключительно:

с указанного внешнего IP-адреса: _____:_____:_____:_____

из внешней IP-сети, заданной маской: _____:_____:_____:_____ / _____

позволять осуществлять соединение с Системой ДБО с любых IP-адресов

Руководитель _____ (_____)
(личная подпись) Фамилия И.О.

Дата составления _____ М.П.

Заполняется Банком

Заполняется администратором Системы ДБО

Параметры фильтрации IP-адресов в системе ДБО изменены:

Подпись

Ф.И.О.

Дата