

فرم 17

درخواست واریز وجه

ریاست محترم اداره پنجم..... اجرای اسناد رسمی
احتراما:

اینجانب بستانکار پرونده اجرایی کلاسه.....

درخواست دارم وجوه موجود در پرونده را به حساب سیبای بانک
ملی به شماره.....

و یا شماره شبای..... بانک.....

به نام..... دارای کد

ملی/شناسه.....

واریز نمایید.

با تشکر.....