Приложение № 7

 Типовая форма

к Порядку осуществления переводов денежных средств в валюте Российской Федерации

по счетам корпоративных клиентов в АО «АБ «РОССИЯ»

**Согласие**

**на взаимный обмен счетами-фактурами в электронной форме**

**через операторов электронного документооборота**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель |  |
| *указывается полное наименование организации, включая организационно-правовую форму/ФИО индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося частной практикой* |
| в лице |  |
| действующего на основании |  |
| *указывается наименование документа (Устав, доверенность), номер и дата* |
| ИНН *(физ. лица)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ИНН *(юр. лица)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| КПП |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Адрес | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты (e-mail) |  |

В соответствии со статьей 169 НК РФ, Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 05.02.2021 № 14н «Об утверждении Порядка выставления и получения счетов-фактур в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с применением усиленной квалифицированной электронной подписи» (далее – **Приказ Министерства финансов № 14н**) даю свое согласие на взаимный обмен документами, в том числе счетами-фактурами, в электронной форме через операторов электронного документооборота с АО «АБ «РОССИЯ», расположенным по адресу: Россия, 191124, г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2, стр. 1 (далее - **Банк**).

Информирую Банк, что работаю с оператором электронного документооборота

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование оператора ЭДО и его ИНН)*

**ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ**

Подтверждаю, что имею совместимые технические средства с Банком и возможности для приема, передачи и обработки документов в электронной форме через операторов электронного документооборота:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(ФИО)* |

МП «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Подтверждаю согласие на взаимный обмен счетами-фактурами в электронной форме с Заявителем, а также наличие совместимых технических средств и возможностей для приема, передачи счетов-фактур в электронной форме в соответствии со статьей 169 НК РФ, Приказом Министерства финансов № 14н:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  |  | *(ФИО)* |

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.