

فرم شماره 3

طرح هماهنگ پرداخت الکترونیک قبوض

ردیف	نام شهرداری	کد سه رقمی پرداخت الکترونیکی	کد نوع خدمت کشوری	نام بانک طرف قرارداد	کد شعبه	شماره حساب شهرداری نزد بانک	شماره حساب شبا
نام و نام خانوادگی شهرداری		تلفن تماس شهرداری		تلفن همراه			
آدرس شهرداری:		پست الکترونیکی:					
تأیید شهرداری:		تاریخ تهیه لیست:					
توضیحات:							