**بسمه تعالی**

**فرم تقاضانامه صدور اسناد خزانه اسلامی**

**دانشگاه علوم پزشکی سبزوار**

**اینجانب شرکت با شناسه ملی کد معاملاتی تقاضای دریافت**

**اسناد خزانه اسلامی را مطابق قوانین و مقررات مربوط از آن دستگاه دارم. ضمناً آن دستگاه اجرایی و سایر مراجع**

**مربوط مجازند در هر مرحله از صدور اسناد خزانه اسلامی که تشخیص دهند، اسناد مذکور به اشتباه و یا بیش از رقم**

**مقرر برای اینجانب/ این شرکت صادر شده است، نسبت به ابطال اسناد مذکور اقدام نمایند و اینجانب/ این شرکت**

**حق هرگونه ادعایی در این خصوص را از خود سلب مینمایم.شایان ذکر است درصد متعلقه بابت حفظ قدرت خرید**

**سالانه از تاریخ انتشار اوراق تا تاریخ سررسید می باشد و نسبت به حفظ قدرت خرید از تاریخ انتشار اسناد خزانه**

**اسلامی به قبل در خصوص مطالبات خود هیچگونه ادعایی نخواهم داشت .**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی اشخاص حقیقی/ نام و نام خانوادگی و مهر صاحبان امضای مجاز اشخاص حقوقی** |