

Страна, город получателя

Destination (city, country)

Сумма прописью

Amount (in words)

Сумма /Amount

Отправитель/Sender

Фамилия

Last name (s)

Имя, отчество

First name (s)

Адрес:

Address: Улица/Street

Город/City Страна/Country Индекс/Postal Code

Р/Н/Т/Н Номер телефона/Phone No

Документ тип № Кем выдано Дата выдачи

Identification type серия Issued by Date of issue

Цель перевода Подарок Благотв. помощь Другое

Purpose Gift Aid Other

Получатель/Receiver

Фамилия

Last name (s)

Имя, отчество

First name (s)

Адрес:

Address: Улица/Street

Город/City Страна/Country Индекс/Postal Code

Услуги по выбору за дополнительную плату. Отметьте необходимые услуги:

Optional services available at additional cost. Check services desired:

Я хочу, чтобы получатель был уведомлен о переводе по телефону:

I want Kazpost to telephone the Receiver:

Посылка сообщения:

Message to be sent:

НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ  
ДАННУЮ ЧАСТЬ БЛАНКА  
DO NOT WRITE BELOW

Отметки учреждения, принявшего перевод  
Indication of issuing office



№ перевода  
Issue No

Учреждение  
Office

Дата  
Date

Подпись  
Signature

Переводимая сумма  
Sum deposited

настоящим подтверждаю, что совершаемая мною операция не связана с предпринимательской деятельностью, осуществлением валютных операций, требующих регистрационного свидетельства, свидетельства об уведомлении, оформления паспорта сделки.

THIS IS TO VERIFY, THAT THE OPERATION PROVIDED BY ME IS NOT CONNECTED WITH ANY BUSINESS ACTIVITY OR CURRENCY TRANSACTIONS REQUIRED A REGISTRATION CERTIFICATE, A NOTIFICATION CERTIFICATE AND THE DRAWING UP OF A TRANSACTION CERTIFICATE.

Разрешаю АО "КАЗПОЧТА" предоставить информацию о совершаемой мною операции в правоохранительные органы и НАЦИОНАЛЬНЫЙ БАНК по их требованию

ALLOW KAZPOST, JSC, TO PROVIDE INFORMATION ON OPERATIONS PROVIDED BY ME TO THE LAW BODY AND THE NATIONAL BANK ON THEIR REQUEST

Подпись клиента  
Customer's signature

Дата  
Date \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

www.kazpost.kz