

Ettevõtte nimi :.....  
Registrikood :.....  
KMKR nr (EL VAT nr):.....  
Residentsus:.....

## AUDIITORPÄRINGU TAOTLUS

Seoses korralise audiitorkontrolli läbiviimisega palume ülevaadet meie Danske Bank A/S Eesti filiaalis avatud arvelduskontodest ja nendega seotud lepinguid puudutavatest andmetest seisuga .....a. Palume vastuse saata hiljemalt kuupäevaks ..... meie poolt märgitud viisil.

### 1. Audiitorfirmale: .....

- Digitaalselt allkirjastatult ja krüpteeritult:  
Audiitorfirma e-posti aadress: .....  
Audiitorfirma kontaktisiku nimi:..... ja isikukood\*:.....  
või audiitorfirma digitempli nimetus/number\*: .....
- Audiitorfirma postiaadress: .....

### 2. Koopia palun saata:

- Ettevõtte Sampo Internetipanka (*Vastus säilitatakse 3 kuud*)
- Ettevõtte e-posti aadress: .....  
Ettevõtte kontaktisiku nimi:..... ja isikukood\*:.....  
või ettevõtte digitempli nimetus/number\*:.....
- Ettevõtte postiaadress: .....

Tõendi väljastamisega seotud teenustasu palume võtta vastavalt Sampo Panga hinnakirjale meie arvelduskontolt nr 33.....

Lugupidamisega

Nimi: .....  
Juhatuse liige:.....  
Kontakttelefon:.....

Kuupäev: .....a.

Allkiri:

**\*Kontaktisiku isikukoodi või asutuse sertifikaadi number on vajalik dokumendi krüpteerimiseks. Ainult nimetatud isik saab selle dokumendi dekrüpteerida.**