**ĐƠN VỊ…………….**

**THÔNG TIN TÀI KHOẢN**

Tên tài khoản trường (in hoa):

Địa chỉ:

Giấy phép kinh doanh/ thành lập trường:

Số tài khoản:

Tại ngân hàng:

Số điện thoại trường:

Người đại diện theo pháp luật:

Số CMND/CCCD:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại di động:

Kế toán trưởng/Phụ trách kế toán:

Số CMND/CCCD:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại di động:

 Ngày tháng năm 2024

 **Thủ trưởng đơn vị**

 *(Ký ghi họ tên, đóng dấu)*