

Приложение 2
к Положению о минимальных
требованиях к организации
деятельности ломбардов
на территории
Кыргызской Республики

Форма

**Журнал
регистрации информации об операциях с клиентами**

Дата совершения операции	Вид операции	Сумма операции	Ф.И.О. клиента	Данные паспорта (номер, дата выдачи, кем выдан)	Адрес места жительства физического лица	Адрес места пребывания физического лица

Подпись ответственного работника ломбарда: _____

Подпись руководителя ломбарда: _____

Примечание:

вид операции: получение займа или выкуп залога.