|  |
| --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** |
|  |  | *Вх. №* |  |
| *принял* |  | *Дата* |  |
| *исполнил* |  | *Дата* |  |
|  |  |  |  |
| **АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА\*****(ЭМИТЕНТА / ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)****ЭМИТЕНТ:**  |
|  |
| **Номер лицевого счета в реестре** |   |
| **Тип счета:** |  | **[ ]**  | *Эмитент* | *[ ]*  | *Владелец* | **[ ]**  | *Номинальный держатель* |
|  |  | **[ ]**  | *Доверительный управляющий* | **[ ]**  | *Эскроу-агент* | **[ ]**  | *Залогодержатель* |
| **Анкета предоставляется в связи с:** |
| **[ ]**  | *открытием счета\*\** | **[ ]**  | *внесением изменений в ранее предоставленные сведения* | **[ ]**  | *вводом анкеты залогодержателя* |
|  |
| **1. Полное наименование организации в соответствии с ее уставом:** |
|  |
|  |
| **2. Сокращенное наименование организации в соответствии с ее уставом:** |
|  |
|  |
| **3. Наименование организации на иностранном языке в соответствии с ее уставом (при наличии):** |
|  |
|  |
| **4. Категория налогоплательщика:** | [ ]  Резидент РФ [ ]  Нерезидент РФ [ ]  Банк [ ]  иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |
| **5. Сведения о гос. регистрации:** |
| 5.1. Для лиц, созданных до 01.07.2002 г. /для лиц, зарегистрированных на территории Республики Крым и города Севастополя до 16.03.2014г. |
| Наименование документа: |  |
|  |  |
| Номер: |  | Дата регистрации: |   |
| Наименование регистрирующего органа: |
|  |
|  |
|  |
| 5.2. Данные государственной регистрации: |
| Наименование документа |  |
| Основной государственный регистрационный номер/ Регистрационный номер иностранной организации (номер в торговом реестре, ином регистре): | Дата регистрации: |
|  |  |   |
| Место регистрации (для нерезидентов): |
|  |
| Наименование регистрирующего органа: |
|  |
|  |
|  |
| **6. ИНН КПП Код иностранной организации (КИО):** |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **7. Коды форм государственного статистического наблюдения:** |
| **Код ОКПО** | **Код ОКВЭД** | **Код ОКАТО** | **Код ОКФС** | **Код ОКОПФ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **8. Данные лицензии профессионального участника рынка ценных бумаг** *(для номинального держателя и доверительного управляющего):* |
| Номер лицензии: | Дата выдачи: | Срок действия лицензии: |
|  |   |   |
| Наименование лицензии: |  |
|  |  |
| Наименование органа, выдавшего лицензию: |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. Телефон(ы)/факс:** |  | **10. Адрес электронной почты:***(при наличии):* |  |
| **11. Адрес места нахождения:** |
| *Почтовый индекс* |
|  | Страна |  |
| Республика (область) |  | Район |  |
| Город (н. пункт) |  | улица |  | Дом |  | Корпус (строение) |  | Офис |  |
| **12. Почтовый адрес:** |
| *Почтовый индекс* |
|  | Страна |  |
| Республика (область) |  | Район |  |
| Город (н. пункт) |  | улица |  | Дом |  | Корпус(строение) |  | Офис |  |
|  |
|  |
|  |
| **13. Сведения о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам зарегистрированного лица (банковские реквизиты Эмитента):** |
|  |  |  |  |
| Наименование банка: |  | Наименование отделения банка: |  |
|  |  |  |  |
| Расчетный счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Корреспондентский счет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Идентификационный номер банка (ИНН): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Счет получателя платежа: |
|  |
| **14. Способ предоставления Регистратору документов, являющихся основанием для совершения операции в реестре:** |
| *[ ]* Почтовым отправлением | *[ ]* Уполномоченным представителем | *[ ]* По электронным каналам связи *(при наличии подписанного договора ЭДО)* |
| **15. Способ доведения сообщения о проведении общего собрания\*** (***заполняется зарегистрированным лицом***): |
| *[ ]*  | направление заказных писем на почтовый адрес, указанный в п.12 настоящей Анкеты |
| *[ ]*  | вручение под роспись уполномоченному представителю, указанному в п.16 настоящей Анкеты |
| *[ ]*  | направление электронного сообщения на адрес электронной почты, указанный в п.10 настоящей Анкеты |
| *[ ]*  | направление текстового сообщения на номер телефона, указанный в п.9 настоящей Анкеты; |
| *[ ]*  | направление текстового сообщения на адрес электронной почты, указанный в п.10 настоящей Анкеты; |
| *[ ]*  | опубликование в определенном уставом общества печатном издании и размещение на определенном уставом общества сайте общества в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; |
| *[ ]*  | размещение на определенном уставом общества сайте общества в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". |

|  |
| --- |
| **16. Сведения о должностных лицах, имеющих право в соответствии с Уставом действовать от имени юридического лица без доверенности\*\*:** |
| 1 | Должность |  | Образец подписи |
| Ф.И.О. |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  | серия, номер |  |
| Кем и когда выдан: |  |
|  |
| *Подпись проставлена в присутствии уполномоченного сотрудника Регистратора* | */* |
| *Подпись* | *ФИО* |
| ***(заполняется сотрудником Регистратора)*** |
|  |
| 2 | Должность |  | Образец подписи |
| Ф.И.О. |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  | серия, номер |  |
| Кем и когда выдан: |  |
|  |
| *Подпись проставлена в присутствии уполномоченного сотрудника Регистратора* | */* |
| *Подпись* | *ФИО* |
| ***(заполняется сотрудником Регистратора)*** |
|  |
| **17. Образец печати** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Дата заполнения анкеты:** |  |
|  |  |  |
| **18. Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей Анкете, а также подтверждаю свое волеизъявление, указанное в пунктах 14, 15, 19 настоящей Анкеты. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении сведений, указанных в настоящей Анкете, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.**  |
|  |  |  |  |
| Руководитель (уполномоченное лицо, действующее по доверенности № |  | от |  | ) |
|  | ***/*** |  |  |
| ФИО | МП | Подпись |  |
|  |
|  |
| **19. Заполняя настоящий раздел зарегистрированное лицо дает распоряжение регистратору предоставить доступ к мобильному приложению / выполнить изменение данных доступа к мобильному приложению:** |
| *[ ]*  | В соответствии с Условиями использования мобильного приложения при электронном взаимодействии с АО «СРК» (далее — Условия) прошу сформировать и направить на номер мобильного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ключ электронной подписи для авторизации в мобильном приложении «Регистратор АО СРК». Кодовое слово \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *[ ]*  | Прошу учесть изменение ранее предоставленных данных (п.п.9, 10 настоящей Анкеты) в целях пользования мобильным приложением |