|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Служебные отметки*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Исполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **АНКЕТА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Анкета предоставляется в связи с: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *заключением договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Фамилия, Имя, Отчество | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Гражданство | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | 3. Место рождения | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4. Дата рождения | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Наименование документа* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Дата выдачи документа* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия (при наличии), номер документа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Код подразделения (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | **№** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Характеристика по типу налогообложения в РФ\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **Резидент** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **Нерезидент** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Данные миграционной карты *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации в случае если необходимость наличия у них миграционной карты предусмотрена в соответствии с законодательством Российской Федерации и с международными договорами Российской Федерации).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия карты | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Номер карты | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 7.1. Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации в случае если наличие указанных данных предусмотрено в соответствии с законодательством Российской Федерации и с международными договорами Российской Федерации).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия (если имеется) / номер документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Адрес места регистрации/места пребывания: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Страна | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Регион | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Город | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Нас. пункт | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Улица | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дом | | |  | | | | | | | | | | | | | Корп. (стр.) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Кварт (оф) | | | | |  | | | | |
| 9. Адрес фактического места жительства/адрес для направления почтовой корреспонденции: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Страна | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Регион | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Район | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Город | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Нас. пункт | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Улица | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дом | | |  | | | | | | | | | | | | | Корп. (стр.) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Кварт (оф) | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Телефон(ы) (при наличии): | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11. Адрес электронной почты (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Дата регистрации (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 14. Принадлежность к категориям должностных лиц: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | *Являюсь иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)\*\*/ супругой (-ом), близким родственником* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | *Являюсь должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО) \*\** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | *Являюсь российским публичным должностным лицом (РПДЛ) \*\** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Информация о наличии бенефициарного владельца (третьего лица):*\*\*\** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | *Наличие бенефициарного владельца* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Информация о наличии выгодоприобретателя:*\*\*\*\** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | *Наличие выгодоприобретателя* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Информация о дееспособности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | *Дееспособный* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | *Недееспособный/Ограничен в дееспособности* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.Данные законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна или попечителя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ удостоверяющий личность, серия, № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |
| Выдан (кем, когда) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты акта о назначении опекуна либо попечителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Образец подписи законного представителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **(Подпись)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| Подпись проставлена в присутствии работника регистратора | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **/** | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **(Подпись)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **(Ф.И.О.)** | | | | | | | | | | | | |
| 19. | | | | | Укажите Ваши основные источники дохода: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | Доход по основному месту работы, включая доход от работы по совместительству | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | Пенсия | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Доход от предпринимательской деятельности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | Доход от вкладов (депозитов) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Личные сбережения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | Доход от ценных бумаг и долей участия в коммерческих организациях | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Наследство | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | Иные доходы (укажите вид дохода, либо отсутствие дохода) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | | | Цель установления отношений с Оператором/Регистратором: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **инвестирование** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **иное** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20.1. | | | Цель финансово хозяйственной деятельности: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **деятельность не ведется** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **иное** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| 21. | | | Предполагаемый характер отношений с Оператором/Регистратором | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **краткосрочный** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **долгосрочный** | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 22. | | | Финансовое положение:\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **устойчивое** | | | | | | | | |  | | | | | | **неустойчивое** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **в процедуре банкротства** | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 23. | | | Сведения о деловой репутации:\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **наличие** | | | | | | | | |  | | | | | | **отсутствие** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| 24. | | | Источники происхождения денежных средств/имущества: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **сделка** | | | | | | | | |  | | | | | | **наследство** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | **иное** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете. Даю полное, добровольное согласие на обработку моих персональных данных. Обязуюсь сообщать Регистратору/оператору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | // | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подпись лица:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Ф.И.О. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. Дата заполнения анкеты | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Условиями (в том числе касающимися обработки персональных данных), размещёнными на официальном сайте АО «СРК» в сети Интернет www.zao-srk.ru, ознакомлен(а), принимаю Условия в полном объеме и обязуюсь их выполнять. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | // | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подпись зарегистрированного лица:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Ф.И.О. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |