|  |
| --- |
| ***Служебные отметки*** |
|  |  | *Вх. №* |  |
| *принял* |  | *Дата* |  |
| *исполнил* |  | *Дата* |  |
|  |  |  |  |
| **АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА** |
|  |
| 1. Полное наименование организации в соответствии с ее уставом: |
|  |
|  |
| 2. Краткое наименование организации в соответствии с ее уставом: |
|  |
|  |
| 3. Наименование организации на иностранном языке в соответствии с ее уставом (при наличии): |
|  |
|  |
| 4. Категория налогоплательщика: | [ ]  Банк | [ ]  Резидент РФ | [ ]  Нерезидент РФ  |
|  |
| 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. Идентификационный номер налогоплательщика/ КПП/ Код иностранной организации (КИО): |
|  |  |
|  |
| 7. Коды форм государственного статистического наблюдения: |
| Код ОКПО | Код ОКВЭД | Код ОКАТО | Код ОКФС | Код ОКОПФ |
|  |  |  |  |  |
|  |
| Номер лицензии: | Дата выдачи: | Срок действия лицензии: |
|  |   |   |
| Наименование лицензии: |  |
| Наименование органа, выдавшего лицензию: |  |
|  |
| 8. Телефон(ы)/факс: |  | 9. Адрес электронной почты *(при наличии):* |  |
| 10. Место государственной регистрации (местонахождение): |
| *Почтовый индекс* |
|  | Страна |  |
| Республика (область) |  | Район |  |
| Город (н. пункт) |  | улица |  | Дом |  | Корпус |  | Офис |  |
| 11 Адрес юридического лица / Почтовый адрес (для направления почтовой корреспонденции): |
| *Почтовый индекс* |
|  | Страна |  |
| Республика (область) |  | Район |  |
| Город (н. пункт) |  | улица |  | Дом |  | Корпус |  | Офис |  |
|  |
|  |
|  |
| 12. Сведения о банковских реквизитах: |
| Расчетный счет |  | Корреспондентский счет |  |
|  |  |  |  |
| Наименование банка: |  | Наименование отделения банка: |  |
|  |  |  |  |
| БИК: |  | Идентификационный номер банка (ИНН): |  |
| Счет получателя платежа: |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| 13. Сведения о должностных лицах, имеющих право в соответствии с Уставом действовать от имени юридического лица без доверенности: |
| Должность |  | Образец подписи |
| Ф.И.О. |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  | серия, номер |  |
| Кем и когда выдан: |  |
|  |
| Должность |  | Образец подписи |
| Ф.И.О. |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  | серия, номер |  |
| Кем и когда выдан: |  |
|  |
| 14. Образец печати |  |  | Подпись и печать проставлены в присутствии уполномоченного сотрудника Регистратора/оператора (*заполняется сотрудником Регистратора/оператора*) |
|  |  | ***/*** |  |
|  |  | Подпись | ФИО |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 15. Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей Анкете. Обязуюсь сообщать Регистратору/оператору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. |
|  |  |  |  |
| Руководитель (уполномоченное лицо, действующее по доверенности № |  | от |  | ) |
|  | ***/*** |  |  |
| ФИО |  | Подпись |  |
|  |
| Дата заполнения анкеты |  |  |  |
|  |
| **Заполняя раздел, приведенный ниже, зарегистрированное лицо тем самым дает распоряжение регистратору предоставить доступ к мобильному приложению / выполнить изменение данных:** |
| *[ ]*  | 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.8, 9 настоящей Анкеты) в целях пользования мобильным приложением |
| Руководитель (уполномоченное лицо, действующее по доверенности № |  | от |  | ) |
|  | ***/*** |  |  |
| ФИО |  | Подпись |  |