|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АНКЕТА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**  **(Иностранной структуры без образования юридического лица-ИСБОЮЛ)** | | | | | | | | | |
| ***Служебные отметки регистратора*** | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | Входящий номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | | | Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г. | |
|  | | | |  | | | |  | |
| Исполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | | | Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_г. | |
| **Номер лицевого счета в реестре** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |
| **Наименование ЮЛ (ЮСБОЮЛ):** | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***Сведения о представителе*** | | | | | | | | | |
| **1. Фамилия, Имя, Отчество** (при наличии последнего) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **2. Гражданство** (отсутствие гражданства) | | | | | | | | **3. Дата рождения** | |
|  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **4. Место рождения** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **5. Документ, удостоверяющий личность** | | | | | | | | | |
| Наименование документа Дата выдачи документа | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | |
| Серия (при наличии) и номер документа | | | | | | | | Код подразделения (при наличии) | |
|  | | | | | |  | |  | |
| Наименование органа, выдавшего документ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **6. Данные миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России** *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации).* | | | | | | | | | |
| Серия и номер миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | Дата окончания срока пребывания | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **7. Адрес места жительства (регистрации):** | | | | | | | | | |
| *Почтовый индекс Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **8. Адрес места пребывания:** | | | | | | | | | |
| *Почтовый индекс Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **9. Почтовый адрес (для направления корреспонденции):** | | | | | | | | | |
| *Почтовый индекс Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира* | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **10. Телефон(ы), факс** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Адрес электронной почты** | |
|  | |
|  | |
| **12. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)** | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Номер* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | *Дата регистрации* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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.** | | **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)* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16.** | | | | **Цель установления отношений с Регистратором:** | | | | | | | | | | | |  | | | **Исполнение требования законодательства в сфере ПОД/ФТ** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **иное** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16.1** | | | | **Цель финансово хозяйственной деятельности:** | | | | | | | | | | | |  | | | **деятельность не ведется** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **иное** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| **17.** | | **Предполагаемый характер отношений с Регистратором** | | | | | | | | | | | | | |  | | | **краткосрочный** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **долгосрочный** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| **18.** | | **Финансовое положение:** | | | | | | | |  | **устойчивое** | | | | |  | | | **неустойчивое** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **в процедуре банкротства** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
| **19.** | | **Сведения о деловой репутации:** | | | | | | | |  | **наличие** | | | | |  | | | **отсутствие** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. Документ, подтверждающий полномочия (наименование, дата выдачи, номер документа):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (при наличии нескольких документов описывать каждый) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Срок действия документа** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **до** | | | | |  | | | | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **22. Подтверждаю достоверность сведений, предоставленных мною в настоящей Анкете. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Образец подписи уполномоченного представителя:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | **Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «СРК»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | **/** |  | | | | | | | | | | | | **/** | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | (Подпись) | | | | | | | | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |