**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ**

*(наименование)*

* Бенефициарные владельцы не устанавливаются (указать причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).
* Бенефициарные владельцы устанавливаются (заполняются сведения о каждом бенефициарном владельце)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество (при наличии)  |  |
| Дата рождения  |  |
| Место рождения  |  |
| Гражданство  |  Российская Федерация иное государство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицо без гражданства |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| наименование документа |  Паспорт гражданина Российской Федерации Паспорт иностранного гражданинаИное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| серия (при наличии) |  |
| номер |  |
| дата выдачи документа |  |
| наименование органа, выдавшего документ |  |
| код подразделения, выдавшего документ (при наличии) |  |
| Данные миграционной карты: |
| номер карты  |
| дата начала срока пребывания  |
| дата окончания срока пребывания  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации:  |
| наименование  |  |
| серия документа (если имеется) |  |
| номер документа |  |
| дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| дата окончания срока действия права пребывания (проживания)  |  |
| Адрес места жительства (регистрации):  |
| страна |  |
| индекс |  |
| республика, край, область |  |
| район |  |
| город (поселок и пр.) |  |
| наименование улицы |  |
| дом | корп. (стр.)  | кв. |
| Адрес места пребывания:  |
| страна |  |
| индекс |  |
| республика, край, область |  |
| район |  |
| город (поселок и пр.) |  |
| наименование улицы |  |
| дом  | корп. (стр.)  | кв.  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии) |  |
| Информация о принадлежности к публичным должностным лицам: |
|  Не является публичным должностным лицом, супругом (-ой), близким родственником публичного должностного лица Является публичным должностным лицом, супругом (-ой), близким родственником публичного должностного лица (*в этом случае дополнительно заполняется анкета публичного должностного лица*) |

|  |
| --- |
| **Указанные данные подтверждаю** |

Подпись должностного лица (Уполномоченного представителя):

Должность Подпись Расшифровка

Дата заполнения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. МП

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»** |
|  **Отметка о принятии**  |
| ПРИНЯТО № Вх. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата получения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись)  |