**СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

|  |
| --- |
| Вид представителя: |
| ПОПЕЧИТЕЛЬ |  | ОПЕКУН |  | РОДИТЕЛЬ |  | УСЫНОВИТЕЛЬ |  | ИНОЕ |  |
| Данные документа, подтверждающего полномочия представителя клиента (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия) |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| 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 |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |
| Дата выдачи |  | Код подразделения, выдавшего документ (при наличии) |  |
| ИНН (при наличии): |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) |  |
| Адрес места жительства (регистрации): | индекс |  | страна |  |
| адрес |  |
| Адрес места пребывания: | индекс |  | страна |  |
| адрес |  |
| Почтовый адрес: | индекс |  | страна |  |
| адрес |
| Телефон: |  | Факс: |  | E-mail: |  |
| Данные миграционной карты (при наличии) | Номер  |  | Дата начала срока пребывания |  |
| Дата окончания срока пребывания в РФ |  |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ | Серия |  | Номер |  |
| Дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Сведения о документе подтверждающего полномочия представителя: |  |
| Подпись уполномоченного представителя |  |
| Дата заполнения анкеты: |

***Отметки Управляющей компании/Агента:***

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации)Подпись поставлена в присутствии уполномоченного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /(Ф.И.О., должность ответственного исполнителя) (подпись)вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | М.П. |

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»** |
| **Отметка о принятии** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись)  |