

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ

<u>Вид представителя:</u>				
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		<input type="checkbox"/> Российская Федерация <input type="checkbox"/> иное государство _____ <input type="checkbox"/> лицо без гражданства		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:				
Наименование документа		<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина Российской Федерации <input type="checkbox"/> Паспорт иностранного гражданина <input type="checkbox"/> 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:

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

Отметки специализированного депозитария:

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»		
Отметка о принятии		
_____	_____	_____
(дата)	(Должность, Ф.И.О. работника АО «КРЦ»)	(подпись)