

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Наименование клиента					
Данные документа, подтверждающего полномочия представителя клиента (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, срок действия)					
Фамилия, имя, отчество представителя					
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:		
Данные миграционной карты (при наличии)	Номер			Дата начала срока пребывания	
	Дата окончания срока пребывания в РФ				
	Серия			номер	

Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Дата начала срока действия права пребывания (проживания)	
	Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Образец подписи представителя:		
Данные, указанные в настоящей Анкете, подтверждаю. Подпись должностного лица (Уполномоченного представителя): <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%; text-align: center;"> _____ Должность </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> _____ Подпись </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> _____ Расшифровка </div> </div>		

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.
---	------

Отметки специализированного депозитария:

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