**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 | | | | |  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) | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Образец подписи представителя: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Данные, указанные в настоящей Анкете, подтверждаю.**  Подпись должностного лица (Уполномоченного представителя):    Должность Подпись Расшифровка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***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) |