

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:		
				E-mail:	
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; width: 100%;"> <div style="width: 33%; text-align: center;">_____</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">_____</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">_____</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 33%; text-align: center;">Должность</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">Подпись</div> <div style="width: 33%; text-align: center;">Расшифровка</div> </div>		

Отметки Депозитария:

ПОРУЧЕНИЕ:	
<input type="checkbox"/> ПРИНЯТО ____ч. ____мин.	№ поручения _____ Дата поручения _____
<input type="checkbox"/> ОТКАЗ ____ч. ____мин.	№ поручения _____ Дата поручения _____
Причина отказа:	Ответственное лицо Специализированного депозитария _____ / _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> Ф. И. О. Подпись </div>