КАРТОЧКА уполномоченного представителя

**Доверитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Эмитент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество представителя:** |  |
| Гражданство: |  | Дата рождения: |  |  |
| ИНН |  | СНИЛС  |
| Место рождения: |  |

**Данные о документе, удостоверяющем личность:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа: |   |
| Серия: |  |  Номер: |  |
| Дата выдачи: |  Код подразделения |
| Выдан: |  |  |
| **Адрес места регистрации:**  |
| **Адрес фактического места жительства (для корреспонденции):** |
| 🞎 Совпадает с адресом места регистрации |
| 🞎 Иной: |  |
| Телефон:  |  Эл. почта:  |
| **Принадлежность к категориям ИПДЛ / РПДЛ** (при ответе “ДА” заполняется Карточка ИПДЛ / РПДЛ) |  | ДА |  | НЕТ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование юридического лица-представителя** |  |
| Сокращенное наименование юридического лица |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| ОГРН: | Дата присвоения: |
| Орган, осуществивший гос. регистрацию: |
| Номер государственной регистрации для нерезидента: | Дата присвоения: |
| Орган, осуществивший гос. регистрацию: |
| ИНН (КИО): | КПП: |
| ОКПО: | БИК (для кредитной организации): |
| ОКАТО: | Тел./факс: | E-mail: |
| ОКВЭД: |
| Адрес места нахождения юридического лица: |  |
| Почтовый адрес: |  |

Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, на котором основаны полномочия представителя |  |
| Дата выдачи: | Срок действия: | Номер документа: |

***Обязуюсь обновлять сведения, указанные в анкете, не реже 1 (одного) раза в год путем предоставления новой анкеты.***

***В случае непредоставления новой анкеты в установленный период, прошу сведения считать обновленными.***

Подпись лица фамилия, имя, отчество (указать собственноручно)

Подпись лица сделана в присутствии

уполномоченного работника Регистратора (трансфер-агента, эмитента)

Подпись проверена, подлинность подписи удостоверяю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_