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

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