|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ об открытии лицевого счета**  |
| **ПРОШУ ОТКРЫТЬ** **ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ**  | ☐ владельца |

в реестре владельцев ценных бумаг Эмитентов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АНКЕТА уполномоченного органа

(для лицевого счета Российской Федерации, субъекта Российской Федерации, муниципального образования)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Анкета предоставлена для** | ☐ открытия счета | № лицевого счета |
| ☐ внесения изменений в информацию счета:☐ владельца № лицевого счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Данные о зарегистрированном лице (отметить и вписать) | [ ]  Российская Федерация |
| [ ]  Субъект Российской Федерации – **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  Муниципальное образование – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **В лице:** полное наименование уполномоченного органа |  |
| **ОГРН**: | **Дата присвоения**: |
| **ИНН**: | **КПП**: | **ОКВЭД**: |
| **ОКПО:** |
| **Номер телефона** (при наличии):  | **Адрес электронной почты** (при наличии):  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес в пределах места нахождения** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **Почтовый адрес** *(для направления корреспонденции и выплаты доходов почтовым переводом)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |

**Реквизиты банковского счета для получения доходов и выплат по ценным бумагам:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование банка**  |  |
| **Населенный пункт**  |  | **БИК**  |  |
| **Расч./сч.**  |  | **Кор./сч.** |  |
| **Филиал/отделение** |  | **Лицевой счет** |  |
| **Дополнительная информация:**  |

|  |
| --- |
| **Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА)** *(в случае, если предусмотрено уставом эмитента)* |
| ☐ E-mail-уведомление о порядке ознакомления с сообщением об ОСА (в случае указания адреса электронной почты) | ☐ SMS-уведомление о порядке ознакомления с сообщением об ОСА (в случае указания номера мобильного телефона) | ☐ Направление на e-mail сообщения о проведении ОСА (в случае указания адреса электронной почты) |

*Если указанные способы уставом эмитента не предусмотрены и/или не выбран ни один из предложенных вариантов, сообщение о проведении общего собрания доводится до сведения акционера в порядке, установленном уполномоченным органом эмитента.*

|  |
| --- |
| [ ]  Документы, являющиеся основанием для совершения операций и предоставления информации из реестра, могут быть представлены регистратору почтовым отправлением |

|  |
| --- |
| [ ]  Согласен на внесение исправительных записей по лицевому счету при обработке данного документа согласно ст. 8.5. Федерального закона № 39-ФЗ от 22.04.1996 «О рынке ценных бумаг» |

**Руководитель уполномоченного органа \***

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество** |  |
| **Должность**  |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** | Вид:  | Серия: | Номер: |
| Выдан: |
| Дата выдачи: | Код подразделения (при наличии): |
| **Дата рождения** |  | **Место рождения** |  |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **Адрес регистрации по месту пребывания\*\*/ Почтовый адрес** *(для направления корреспонденции)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| **ИНН** (при наличии):  | **СНИЛС** (при наличии):  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о наличии представителей**(при наличии заполняется Карточка представителя) |  | Имеются |  | Отсутствуют |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Образец подписи руководителя уполномоченного органа |  |

**Обязуюсь обновлять сведения, указанные в анкете, не реже одного раза в 3 года путем предоставления новой анкеты.**

**В случае непредоставления новой анкеты в течение года, прошу сведения считать обновленными.**

**Сведения, указанные в настоящей Анкете, удостоверяю** Образец оттиска печати

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

Подпись лица сделана в присутствии уполномоченного работника

Регистратора (трансфер-агента, эмитента)

Подпись проверена

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* Если лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности, является*

*ИПДЛ/РПДЛ/ДЛПМО/супругой(-ом), близким родственником, необходимо заполнить также*

*приложение к анкете (Бланк № 12)*

*\*\* Требуется документальное подтверждение. При отсутствии документального подтверждения адрес, указанный в этой строке, признается почтовым адресом.*