**СВЕДЕНИЯ В ЦЕЛЯХ ОБНОВЛЕНИЯ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫХ ДАННЫХ О КЛИЕНТЕ - ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ/ ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЗАНИМАЮЩИМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество**  |  |
| **ИНН**  |  |

**Раздел 1 ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес фактический  | [ ]  Совпадает с адресом регистрации [ ]  Иной (Просим указать Ваш фактический адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Почтовый адрес  | [ ]  Совпадает с адресом регистрации [ ]  Совпадает с фактическим адресом[ ]  Иной (Просим указать Ваш почтовый адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактная информация (номер телефона, факса) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Адрес WEB-сайта *(при наличии)* | [ ]  Отсутствует[ ]  В наличии (Просим указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности. | [ ]  Подтверждаем, что лицензируемую деятельность не осуществляем[ ]  Сведения о предоставленных лицензиях не менялись [ ]  Получены новые лицензии/ внесены изменения по действующим лицензиям (*Просим Вас предоставить информацию/документы об изменениях)* |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность:  | Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ (для ин. граждан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения (для граждан РФ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) (*для иностранных лиц и лиц без гражданства*)** | Вид документа:☐ вид на жительство☐ разрешение на временное проживание☐ виза☐ миграционная карта☐ иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Раздел 2 СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ (БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ) КЛИЕНТА**

*Бенефициарный владелец - лицо, которое прямо или косвенно контролирует Ваши действия, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые Вами.*

**Настоящим уведомляю:**

[ ]  Физические лица, которые в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеют возможность контролировать мои действия, **отсутствуют**.

[ ]  Моим бенефициарным владельцем является иное лицо (совершаемые мною операции находятся под контролем).

*Если Вы выбрали данный ответ, просим Вас заполнить сведения по форме Приложения 1 к Анкете на каждое физическое лицо, являющееся Вашим Бенефициарным владельцем****.***

Раздел 3 СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

|  |  |
| --- | --- |
| **Действуют ли от Вашего лица Представители**  | [ ]  Представители отсутствуют[ ]  Представители, имеющие право подписи в карточке с образцами подписи и печати [ ]  Иные представители, действующие по доверенности (снятие по чеку, внесение денежных средств на счет и иные операции по счету)*(Просим Вас по отмеченным представителям заполнить Приложение 2)*  |

**Раздел 4 СВЕДЕНИЯ (ДОКУМЕНТЫ) О ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ КЛИЕНТА**

**Просим Вас указать, какие из нижеперечисленных документов могут быть предоставлены Вами в Банк, и предоставить документ вместе с заполненной Анкетой:**

[ ]  копии годовой бухгалтерской отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)

[ ]  копии годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде);

[ ]  копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству Российской Федерации;

[ ]  справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные о рейтинге клиента, размещенные в сети "Интернет" на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств** | [ ]  Отсутствует[ ]  В наличии. Просим указать данные о рейтинге: 🞏 Standard & Poor’s🞏 Fitch-Ratings🞏 Moody’s Investors Service🞏 Российское кредитное рейтинговое агентство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 Иное *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Раздел 5 СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯХ

|  |  |
| --- | --- |
| **Действуете ли Вы при проведении банковских операций или иных сделок к выгоде третьих лиц, в частности, на основании агентского договора, договора поручения, комиссии, доверительного управления?**  | [ ]  Выгодоприобретатель отсутствует[ ]  Действуем (Просим Вас *предоставить подтверждающие документы и заполнить Анкету Выгодоприобретателя по форме Банка.**Форма анкеты на официальном сайте ООО ГБ «ГТ банк» https://www.gaztransbank.ru/korporativnym-klientam/raschetno-kassovoe-obsluzhivanie)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчетство сотрудника, осуществляющего бухгалтерский учет (Наименование сторонней организации)** |  |
| **Фонд оплаты труда** (тысяч рублей) |  |
| **Способ выплаты заработной платы** | [ ]  безналично на банковские счета сотрудников[ ]  наличными через кассу предприятия |

Раздел 6 ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ИНОСТРАННЫМ НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКАМ

|  |
| --- |
| Укажите статус Вашего налогового резидентства (выберите один из вариантов): |
| 1. налоговый резидент только Российской Федерации [ ] 2. не являюсь налоговым резидентом ни в одном государстве/территории [ ] 3. налоговый резидент Российской Федерации и других государств/территорий [ ] **4. налоговый резидент других государств/территорий, кроме Российской Федерации** [ ] *Если выбрали вариант 3 или 4, укажите следующую:* |
| Укажите все государства/ территории, налоговым резидентом которых Вы являетесь: | Идентификационный номер налогоплательщика (TIN либо аналог), выпущенный страной, налоговым резидентом которой Вы являетесь | В случае отсутствия TIN либо его аналога, укажите причину: |
|  A Государство/территория налогового резидентства не присваивает TIN или аналог |  B  TIN или аналог не присваивается автоматически в государстве/ территории налогового резидентства, и государство/территория налогового резидентства не присвоила TIN (аналог) в связи с отсутствием налоговых обязательств (отсутствие постановки на учёт) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Получено ли налоговое резидентство в рамках режима «гражданство/резидентство в обмен на инвестиции»? | [ ] Да. Государство/тер. \_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Нет |
| За предшествующий календарный год Вы проводили 90 и более дней в каком-либо ином иностранном государстве (территории)? | [ ] Да. Государство/тер \_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Нет |
| Вы являетесь плательщиком налогов на доходы физических лиц в каких-либо других иностранных государствах (территориях)? | [ ] Да.Налоговую декларацию подавал(а) в стране \_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Нет |
| В каком иностранном государстве (территории) находится центр Ваших жизненных интересов? |  |
| 1 | Являетесь ли Вы гражданином США (в том числе в случае наличия двух и более гражданств)?  | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 2 | Имеете ли Вы разрешение на постоянное пребывание в США (карточка постоянного жителя (форма I 551 «Green Card»))?  | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 3 | Соответствуете ли Вы критерию «Долгосрочного пребывания» на территории США. | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 4 | Является ли местом Вашего рождения территория США и Вы отказались от гражданства США? Если ответ «Да», предоставьте копию свидетельства, подтверждающего отказ от гражданства (Certificate of Loss of Nationality) | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 5 | Есть ли у Вас адрес проживания и/или почтовый адрес в США? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 6 | Есть ли у Вас номер контактного телефона и/или факса на территории США? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 7 | Являетесь ли Вы работником организации, зарегистрированной в США? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 8 | Намереваетесь ли Вы выдавать Банку распоряжения (инструкции) о перечислении денежных средств на счет/счета, открытые в США? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 9 | Выдавались ли Вами доверенности и/или предоставлялось ли право подписи лицу, имеющему адрес в США? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
|  10 | Владеете ли Вы недвижимым имуществом (домом, квартирой и т.д.) на территории США? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
|  11 | Владеете ли Вы счетами в финансовых организациях, зарегистрированных в США? | [ ]  Да | [ ]  Нет |

**\***При ответе «ДА» на вопрос 1-3, 5-11Раздела 8, пожалуйста, в течение пятнадцати рабочих дней с даты заполнения настоящего документа предоставьте в Банк:

- информацию, идентифицирующую Вас в качестве клиента – иностранного налогоплательщика,

- согласие (отказ от предоставления согласия) на передачу Банком информации в иностранный налоговый орган, в Банк России, ФСФМ России, ФНС России.

В случае изменения идентификационных сведений, представленных в рамках данной формы, я предоставлю обновленную информацию в Банк не позднее 30 дней с момента изменения сведений.

**Раздел 7** **ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ЛИЦАМ, УКАЗАННЫМ В ПОДПУНКТЕ 1 ПУНКТА 1 СТАТЬИ 7.3 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 7 АВГУСТА 2001 ГОДА N 115-ФЗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Являетесь ли Вы ПДЛ (ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ) | [ ]  Да [ ]  Нет |
| Являетесь ли Вы супругом (супругой) или близким родственником  *по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, сыном (дочерью), дедушкой (бабушкой) или внуком), полнородным или неполнородным (имеете общего отца или мать) братом (сестрой), усыновителем или усыновленным)* должностного лица, занимающего или занимавшего не ранее чем год назад какую-либо из перечисленных в Приложении 3 должностей? *Если «Да», то укажите в графе «Комментарии» степень родства, фамилию, имя, отчество и должность родственника (супруга (супруги)):* | [ ]  Да [ ]  Нет |
| Комментарии |  |
| Не имели ли Вы цели, заключая договор с Банком, осуществлять сделки и операции с денежными средствами и иным имуществом в интересах или по поручению должностных лиц, указанных в Приложении 3 или их близких родственников или супругов? *Если «Да», то в графе «Комментарии» укажите фамилию, имя и отчество лица, в интересах которого Вы будете осуществлять сделки и операции, его должность и степень родства:*  | [ ]  Да [ ]  Нет |
| Комментарии |  |

*Настоящим подтверждаю, что предоставленные сведения актуальные и достоверные; -понимаю, что несу ответственность за предоставление недостоверных сведений в соответствии с законодательством; обязуюсь по запросу предоставить ООО КБ «ГТ банк» документы, подтверждающие статус налогового резидента, в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты заполнения настоящей анкеты обязуюсь уведомить об изменении любого факта, указанного в данной анкете, в том числе об изменении обстоятельств, оказывающих влияние на статус налогового резидентства, и предоставить информацию и подтверждающие документы в ООО КБ ГТ Банк в соответствии с договором банковского счета.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО полностью |

м.п.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата приема Анкеты и/или документов сотрудником Банка | Должность  | Подпись  | ФИО |
|  |  |  |  |

Приложение 1

к Сведениям в целях обновления идентификационных данных

**СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ (БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ) КЛИЕНТА**

**(физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно (в том числе через иных юридических лиц) владеют Вашей организацией (имеют преобладающее участие более 25 % в капитале либо имеют возможность прямо или косвенно контролировать действия юридического лица, в т.ч. имеют возможность определять решения, принимаемые клиентом)\***

\* Сведения *заполняются на каждого бенефициарного владельца.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Обоснование для признания указанного ниже физического лица бенефициарным владельцем** | **🞏 Влияние/возможность определять решение****🞏 Владение (доля, в %): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество** |  |
| Дата рождения |  |
| Гражданство |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ (для иностр. гражадан), и код подразделения (для граждан РФ) |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| ИНН (если имеется) |  |
| СНИЛС (если имеется) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов, электронной почты (если имеются) |  |
| *В отношении бенефициарных владельцев – нерезидентов, которые на момент предоставления сведений присутствуют на территории РФ:* |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| Сведения о принадлежности к иностранному публичному должностному лицу (ИПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к должностным лицам публичных международных организаций (МПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к должностным лицам Российской Федерации (РПДЛ) | 🞏 Да 🞏 Нет |
| Сведения о принадлежности к супругам, близким родственникам по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушка, бабушка и внуки), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца и мать) братьям и сестрам, усыновителям и усыновленным ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ. | 🞏 Да 🞏 Нет |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность, ФИО руководителя организации |  | подпись |

 **м.п**

Приложение 2

к Сведениям в целях обновления идентификационных данных

Сведения о представителях клиента

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, Имя, Отчество *(при наличии последнего)***  |  |
| **Место работы /должность**  |  |
| **ИНН (при наличии)** |  | **СНИЛС (при наличии)** |  |
| **Дата рождения** |  |  **Гражданство** |  |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**:  | Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ (для ин. граждан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения (для граждан РФ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) (*для иностранных лиц и лиц без гражданства*)** | Вид документа:☐ вид на жительство☐ разрешение на временное проживание☐ виза☐ миграционная карта☐ иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата окончания срока пребывания в РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Адрес места жительства (регистрации)**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Адрес места пребывания** | [ ]   **совпадает с адресом места жительства (регистрации)**[ ]   **Иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Почтовый адрес** | [ ]   **совпадает с адресом места жительства (регистрации)**[ ]   **совпадает с местом пребывания (фактическим)**[ ]   **Иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Контактная информация**: номера контактных телефонов и факсов, адрес электронной почты *(при наличии)* | Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес эл. почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Категория представителя** | ☐ Единоличный исполнительный орган☐ Лицо, действующее по доверенности☐ Лицо, обладающее правом пользования ЭЦП☐ Главный Бухгалтер☐ Иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего у лица полномочий представителя клиента |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| должность, ФИО руководителя организации |  | подпись |

 **м.п**