|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Входящий № | Входящий № | № операции |
| Дата приёма | Дата регистрации | Дата проведения |
| Трансфер-агент  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Регистратор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Исполнитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника |

|  |
| --- |
| ***Внимание!***  *- В целях соблюдения требований законодательства РФ о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма необходимо дополнительно к анкете заполнить и предоставить Опросный лист для юридического лица;*  *- Сведения в анкете, отмеченные знаком \*, заполняются при наличии.* |

**АНКЕТА**

**органа государственной власти (органа местного самоуправления)**

(залогодержатель)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование | |  | | | |
| Основной государственный регистрационный номер (ОРГН) | | |  | | |
| Дата присвоения ОГРН | | |  | | |
| ИНН |  | | | | |
| Адрес в пределах места нахождения |  | | | | |
| Почтовый адрес |  | | | | |
| Адрес электронной почты\* |  | | | Номер телефона\* |  |

**Данные** **руководителя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | | |  | | | | |
| Имя | | |  | | | | |
| Отчество\* | | |  | | | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | |  | | | | |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  | Код подразделения\* |  |
| Наименование органа,  выдавшего документ | | |  | | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Банк получателя: |  |
| Местонахождение банка: |  |
| БИК |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |

Настоящим руководитель органа государственной власти (органа местного самоуправления) подтверждает достоверность представленных в анкете сведений. Ознакомлен, что в случае, если лицо, которому открыт лицевой счет, не представило информацию об изменении своих данных, держатель реестра и эмитент не несут ответственности за причиненные такому лицу убытки в связи с непредставлением информации. Согласен на обработку держателем реестра персональных данных, указанных в анкете.

|  |  |
| --- | --- |
| Образец оттиска печати  М.П. | Образец подписи руководителя |
| Фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи) |

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **М.П.** | Образец подписи лица совершен в присутствии уполномоченного работника держателя реестра (трансфер-агента)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора)  № и дата доверенности трансфер-агента: |  |