|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |  |