|  |  |
| --- | --- |
| Входящий № | Дата регистрации |
| Регистратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о подтверждении актуальности данных**

*в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ*

*«О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»*

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование эмитента |  |

**Настоящим подтверждается, что (отметить нужное):**

|  |
| --- |
| 🞏 – анкетные данные являются актуальными и не менялись с даты последнего предоставления сведений. |
| 🞏 – данные, указанные в опросном листе, в том числе сведения о клиенте, бенефициарном владельце, выгодоприобретателе являются актуальными, и не менялись с даты последнего предоставления сведений. |

Достоверность представленных данных подтверждаю

**Подпись уполномоченного лица**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)  Подписано на основании доверенности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **М.П.** | Подпись лица совершена в присутствии уполномоченного работника держателя реестра  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора) |