

Предоставляется в депозитарий в двух экземплярах

Заполняется сотрудником депозитария

Регистрационный номер _____
Дата получения поручения « _____ » _____ 20 ____ г.
Время получения поручения _____ ч _____ мин.
Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. _____ / _____ /

Заполняется заявителем

АНКЕТА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДЕПОНЕНТА

Статус физического лица: резидент нерезидент

Доверенность на уполномоченного представителя депонента

№ _____ от _____ Срок действия до _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата и место рождения _____

Гражданство (подданство) _____

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность _____
(наименование документа) (серия, номер)

(кем выдан)

(дата выдачи)

Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание/проживание в РФ:

Наименование документа _____

Серия (если имеется) и номер документа _____

Дата начала срока действия пребывания/проживания, дата окончания срока действия права пребывания/проживания с _____ по _____

Данные миграционной карты:

Номер миграционной карты _____

Дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания: с _____ по _____

Адрес места жительства / регистрации с обязательным указанием индекса: _____ (индекс)

Почтовый адрес: _____ (индекс)

Телефон: _____ Факс: _____
(код города / страны) (код города / страны)

Адрес электронной почты: _____

Данные, свидетельствующие об отнесении уполномоченного представителя депонента к числу иностранных публичных должностных лиц:

<input type="checkbox"/> уполномоченный представитель депонента является иностранным публичным должностным лицом	занимаемая должность	_____
	источник дохода	_____

<input type="checkbox"/> уполномоченный представитель депонента является родственником иностранного публичного должностного лица	указать степень родства	_____
--	-------------------------	-------

<input type="checkbox"/> уполномоченный представитель депонента не является иностранным публичным должностным лицом (его родственником)		
---	--	--

**ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИНФОРМАЦИЯ, ПРИВЕДЕННАЯ В НАСТОЯЩЕЙ АНКЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНОЙ И ДОСТОВЕРНОЙ.
ОБЯЗУЮСЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ИНФОРМИРОВАТЬ ДЕПОЗИТАРИЙ
ОБО ВСЕХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ.**

Дата заполнения анкеты:

Ф.И.О. уполномоченного представителя _____

Образец подписи уполномоченного представителя

