

вх.№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Экспертиза проведена:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Исполнено:

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

В Акционерное общество «Национальная кастодиальная компания»**Держателю реестра**(полное наименование паевого
инвестиционного фонда)

Лицевой счет №: _____

 является залогодержателем (отметить при необходимости)**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА**

/залогодержателя

(для юридического лица)

Вид зарегистрированного лица: владелец номинальный держатель**Полное наименование****юридического лица**(в соответствии с учредительными
документами)**Сокращенное наименование юридического лица** (в соответствии с учредительными документами)**Сведения о государственной регистрации юридического лица**

ОГРН

Дата внесения записи в ЕГРЮЛ

Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица

ИНН**КПП****Место нахождения в соответствии с учредительными документами**

(индекс)

(страна)

(республика, край, область, район, населенный пункт)

(микрорайон, улица и т.д.)

(дом, корпус, квартира/офис)

Адрес для направления корреспонденции (Почтовый адрес)

(индекс)

(страна)

(республика, край, область, район, населенный пункт)

(микрорайон, улица и т.д.)

(дом, корпус, квартира/офис)

Банковские реквизиты:

Банк получателя _____

Расчетный счет

Корреспондентский счет

БИК Город банка _____

Получатель платежа _____

ИНН банка

Телефон

Факс, e-mail

Способ получения документов Регистратора: в месте подачи анкеты почтой от УК ПИФ

Лицо, имеющее право действовать от имени зарегистрированного юридического лица (Наименование должности) _____

ФИО _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

Выдан (кем, когда) _____

Основание права подписи:

- Устав
- Доверенность № _____ от _____
- Иное _____

М.П.	<p>Образец подписи лица, имеющего право действовать от имени юридического лица</p> <p>_____ / _____ /</p> <p>(подпись / Ф.И.О.)</p>
-------------	--

Ответственность за полноту предоставляемой информации и правильность заполнения документа несет зарегистрированное лицо.
Подписанием настоящей Анкеты подтверждаю достоверность и актуальность указанных сведений и обязуюсь незамедлительно предоставлять информацию об изменении сведений, указанных в Анкете.

Заполняется Регистратором/Управляющей компанией/Агентом

М.П.	<p>Подпись должностного лица Регистратора/Управляющей компании/Агента, удостоверившего подпись/подписи на анкете</p> <p>_____ / _____ /</p> <p>(подпись / Ф.И.О.)</p> <p>Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю</p> <p>№ _____ от « _____ » 20 _____ г.</p>
-------------	---