

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

(с передачей функций единоличного исполнительного органа другому юридическому лицу)

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

**Сведения о юридическом лице, которому переданы функции исполнительного органа
зарегистрированного юридического лица**

Полное наименование (в соответствии с учредительными документами)	
Сокращенное наименование (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	
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)
Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица – исполнительного органа (Наименование должности)	
ФИО	
Документ, удостоверяющий личность	
	серия №
Выдан (кем, когда)	
Основание права подписи:	
<input type="checkbox"/> Устав <input type="checkbox"/> Доверенность № _____ от _____ <input type="checkbox"/> Иное _____	

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

Ответственность за полноту предоставляемой информации и правильность заполнения документа несет зарегистрированное лицо.

Заполняется Регистратором/Управляющей компанией/Агентом

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