

вх.№

«__» ____ 20 г.

Подпись _____

Экспертиза проведена:

«__» ____ 20 г.

Подпись _____

Исполнено:

«__» ____ 20 г.

Подпись _____

В Акционерное общество «Национальная кастодиальная компания»**Держателю реестра**(полное название 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:	
☐ Устав ☐ Доверенность № _____ от _____ ☐ 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.

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.	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.
-------------	---