

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 без доверенности** (Наименование должности)

ФИО

Документ, удостоверяющий личность

серия №

Выдан (кем, когда)

**Образец подписи лица, имеющего право действовать от имени юридического
лица без доверенности**

(подпись)

Ф.И.О.)

М.П.

**Подпись лица, имеющего право действовать от имени зарегистрированного
юридического лица без доверенности/уполномоченного представителя**

(подпись)

Ф.И.О.)

Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю

№ от « » 20 г.

дата заполнения « » 20 г.

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.