

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) _____

Страна регистрации (инкорпорации) _____

№ Государственной регистрации	_____	Дата регистрации	_____
Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица			

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)			
№ Государственной регистрации		Дата регистрации	
Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица			
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.

**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.