**СВЕДЕНИЯ № 1 О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ/ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЕ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА К ОСНОВНОЙ АНКЕТЕ КЛИЕНТА**

*(Самостоятельно заполняется клиентом)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **К основной анкете клиента** *(указать* *сокращённое наименование клиента)* | |  | | | |
| **В отношении** | | Представитель  Выгодоприобретатель  иное *(указать)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Наименование** | | Полное |  | | |
| Сокращённое |  | | |
| На иностранном языке (при наличии) |  | | |
| **Организационно- правовая форма** | |  | | | |
| **ИНН (для резидента)** | |  | | | |
| **КИО, присвоенный до 24.12.2010г.**  *Заполняется только для нерезидента* | |  | | | |
| **Иностранный идентификационный номер налогоплательщика**  *Заполняется только для нерезидента* | |  | | | |
| **Сведения о государственной регистрации** | | ОГРН для резидента  Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц для нерезидента  Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации для нерезидента |  | | |
| Место государственной регистрации (местонахождение) — населенный пункт по Уставу |  | | |
| **ОКПО**  *При наличии - указать, при отсутствии -* *указать, что отсутствует.* | |  | | | |
| **Адрес юридического лица/Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования юридического лица** | |  | | | |
| **Для трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией** | | Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) |  | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) |  | | |
| **Структура (состав) органов управления** | | ФИО | Должность | | |
|  |  | | |
| **Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий представителя клиента**  *Поле обязательно для заполнения только в отношении представителя клиента;*  *в остальных случаях заполнение НЕ ТРЕБУЕТСЯ* | | наименование |  | | |
| дата выдачи |  | | |
| срок действия |  | | |
| номер |  | | |
| **Контактная информация**  *Поле обязательно для заполнения только в отношении представителя клиента* | | Тел:  Адрес электронной почты: | | | |
| Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. Обо всех изменениях вышеуказанных сведений обязуюсь уведомлять ООО РНКО «Единая касса». | | | | | |
| Руководитель /  Уполномоченное лицо / | *(ФИО полностью)* | | | *(подпись)* | *(дата заполнения)* |
| М.П. |  | | | | |