**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 резидентаНомер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц для нерезидентаРегистрационный 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. |  |