# Приложение №13

**АО** «**Республиканский специализированный регистратор «Якутский Фондовый Центр»**

**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

**(представитель является индивидуальным предпринимателем (частнопрактикующим лицом)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя и (если иное не вытекает из закона или национального обычая) отчество | |  |
| Дата рождения | |  |
| Место рождения | |  |
| Гражданство | |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: | наименование документа |  |
| серия (при наличии) и номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование выдавшего органа |  |
| код подразделения (при наличии) |  |
| Данные миграционной карты (для иностранных граждан и лиц без гражданства) | номер карты |  |
| дата начала срока пребывания в РФ |  |
| дата окончания срока пребывания в РФ |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства) | серия (при наличии) |  |
| номер |  |
| дата начала срока действия права пребывания (проживания) |  |
| дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |  |
| ИНН | |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или адрес места пребывания | |  |
| Контактная информация | контактные телефоны (городские с кодом) |  |
| мобильные телефоны |  |
| E-mail |  |
| Факс |  |
| Иное |  |
| Сведения о регистрации | дата |  |
| номер |  |
| наименование регистрирующего органа |  |
| место регистрации |  |
| Сведения о лицензиях (если имеются) | вид |  |
| номер |  |
| дата выдачи |  |
| наименование выдавшего органа |  |
| срок действия |  |
| перечень видов лицензируемой деятельности |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего наличие у лица полномочий Представителя Клиента |  |
| Иные сведения по усмотрению Регистратора |  |

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является достоверной.

Согласен на обработку моих персональных данных, указанных в анкете.

Клиент (Представитель Клиента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

М.П. (если имеется) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.