Форма № 25 **АО** «**Республиканский специализированный регистратор «Якутский Фондовый Центр»**

677980, г. Якутск, пер. Глухой, 2/1, тел./факс (4112) 33-57-00, тел/факс (4112) 33-68-42

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Входящий № | Входящий № | № операции |
| Дата приёма | Дата регистрации | Дата проведения |
| Трансфер-агент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника | Регистратор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника | Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о подтверждении актуальности данных**

*в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ*

*«О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»*

|  |
| --- |
| Заявление предоставлено от: 🞏 зарегистрированного лица[[1]](#footnote-1) 🞏 Эмитента 🞏 Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии)/Полное наименование организации |  |

**Данные о документе, удостоверяющем личность/данные о государственной регистрации:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа (вид) |  |
| Серия |  | Номер/ОГРН |  | Дата выдачи (присвоения) |  | Код подразделения |  |
| Наименование органа, выдавшего документ/осуществившего регистрацию  |  |

**Настоящим подтверждается, что (отметить нужное)**

|  |
| --- |
| 🞏 – анкетные данные являются актуальными и не менялись с даты последнего предоставления сведений. |
| 🞏 – данные, указанные в опросном листе, в том числе сведения о клиенте, бенефициарном владельце, выгодоприобретателе являются актуальными, и не менялись с даты последнего предоставления сведений. |

**Данные об уполномоченном представителе зарегистрированного лица/эмитента:**

|  |
| --- |
| Ф.И.О.  |
| Наименование документа (вид) |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу документа |  | Код подразделения |
|  |
| Основание полномочий |  |

**Достоверность представленных данных подтверждаю, на обработку моих персональных данных согласен**

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи:** | **Фамилия, Имя, Отчество (заполняется собственноручно):** |
| М.П. | Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **М.П.** | **Подпись совершена в моем присутствии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора)№ и дата доверенности трансфер-агента: |  |

1. Для актуализации во всех реестрах, где открыт счет [↑](#footnote-ref-1)