Форма № 24 **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 |

**АНКЕТА финансового управляющего**

**(предоставляется в случае признания физического лица банкротом)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование эмитента** |  | Номер счета |
| (полное наименование эмитента) |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (**зарегистрированного лица**) |  |

**Реквизиты судебного акта об утверждении финансового управляющего:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа (вид) |  |
| Номер дела |  | Дата судебного акта |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (**финансового управляющего**) |  |
| Гражданство |  | ИНН (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  | СНИЛС (при наличии) |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |
| Место рождения |  |

**Данные о документе, удостоверяющем личность финансового управляющего:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа (вид) |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  | Код подразделения |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |

**\*\*** *Иностранные граждане и лица без гражданства, находящиеся на территории РФ, дополнительно заполняют Сведения о миграционных документах*

**Адресные данные финансового управляющего:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес места регистрации |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 🞏 – Совпадает с адресом регистрацииАдрес фактического места жительства (для корреспонденции) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Телефон (с указанием кода) |  | Адрес электронной почты |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Образец подписи финансового управляющего:** | **Фамилия, Имя, Отчество (заполняется собственноручно):** |
|  | Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

**В целях соблюдения требований законодательства РФ о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма необходимо дополнительно заполнить Опросный лист для физического лица.**