|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Т-А, Эмитент |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Регистратор |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| Прошу  | 🞎 открыть депозитный лицевой счет 🞎 внести изменения в информацию лицевого счета | Вид счета | 🞎 депозитный лицевой счет 🞎 лицевой счет эскроу-агента (*необходимо заполнить* ***продолжение № 1 Анкеты****)*  |
| **в реестре владельцев ценных бумаг** *(необходимо указать полное наименование каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись)*  |
|  |
| **Прошу уведомить об открытии лицевого счета / внесении изменений в лицевой счет** *(услуга подлежит оплате в соответствии с Прейскурантом)* **следующим способом**🞎 заказное письмо по адресу фактического места жительства🞎 лично/уполномоченный представитель |
|  **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АНКЕТА зарегистрированного лица (для НОТАРИУСА)**

**сведения, указанные в Анкете, необходимо обновлять не реже одного раза в три года**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Гражданство |  | Дата рождения |  | ИНН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Место рождения,*(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| СНИЛС |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |   |  |  | Иная контактная информация(при наличии):  |
| Телефон/факс (включая код города) |  | Адрес электронной почты*(используется для сообщений эмитента и регистратора в соответствии с законодательством РФ*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Паспорт **гражданина РФ** 🞎 Иной документ (указать наименование): |  |
| Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: |  | Код подразделения: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
| **Адрес регистрации по месту пребывания (при наличии) ИЛИ иной почтовый адрес** *(для направления корреспонденции, дивидендов и выплат по ценным бумагам при отсутствии банковских реквизитов)*  |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
| *ВНИМАНИЕ! Адрес регистрации по месту пребывания должен быть документально подтвержден.* *При отсутствии документального подтверждения адрес, указанный в этой строке, признается иным почтовым адресом.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лицензия на осуществление нотариальной деятельности** | **Номер** |  | **Дата выдачи** |  |
| **Наименование****выдавшего органа** |  |
| **Регистрационный номер, присвоенный сведениям о нотариусе, включенным в реестр нотариусов и лиц, сдавших квалификационный экзамен** |  |
| **Приказ о наделении полномочиями нотариуса** | **Номер** |  | **Дата** |  |
| **Адрес места осуществления нотариальной деятельности** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |

|  |
| --- |
| **Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА),** *если предусмотрено уставом эмитента* |
| 🞎 - направлять на e-mail сообщения о проведении ОСА; 🞎 - направлять на e-mail уведомления о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА |
| 🞎 - направлять уведомления на контактный номер телефона о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА |

**Банковские реквизиты для получения дивидендов и выплат по ценным бумагам**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка получателя |  |
| Наименование отделения / филиала банка(при наличии) |  | Наименование населенного пункта |  |
| кор/счет банка –получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| БИК банка – получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| р/счет получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| л/счет получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дополнительные реквизиты |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласен на внесение исправительных записей** в соответствии со ст. 8.5 Федерального закона «О рынке ценных бумаг» от 22.04.1996 №39-ФЗ  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**подпись** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Образец подписи нотариуса** | **Образец оттиска печати** | **Подписью подтверждаю**, что Регистратору предоставлены сведения о бенефициарном владельце *(в случае проставления подписи заполнить и предоставить* ***Приложение №1*** *к Анкете нотариуса)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Подпись** |
| **Подписью подтверждаю**, что Регистратору предоставлены сведения о выгодоприобретателе *(в случае проставления подписи заполнить и предоставить* ***Приложение №2*** *к Анкете нотариуса)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Подпись** |
| **Фамилия, имя, отчество** *(написать собственноручно)* | **Подписью подтверждаю**, что отношусь к категории лиц, указанных в пп. 1 п.1 ст.7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115‑ФЗ, и (или) являюсь родственником лица, относящегося к такой категории лиц, и (или) планирую осуществлять операции от имени лица, относящегося к такой категории лиц (*в случае проставления подписи заполнить и предоставить* ***Приложение №4*** *к Анкете нотариуса)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Подпись** |

**Подпись уполномоченного представителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Расшифровка подписи*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Т-А, Эмитент |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Регистратор |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **СВЕДЕНИЯ О ДЕПОНЕНТЕ И БЕНЕФИЦИАРЕ(для лицевого счета эскроу-агента)** | **Продолжение №1 Анкетынотариуса** |

**В ОТНОШЕНИИ ДЕПОНЕНТА И/ИЛИ БЕНЕФИЦИАРА, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕМ ЭСКРОУ-АГЕНТА, НЕОБХОДИМО ТАКЖЕ ПРЕДОСТАВИТЬ ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 К АНКЕТЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА СО СВЕДЕНИЯМИ ОБ ЭТОМ ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ**

**1) ДЕПОНЕНТ ЭСКРОУ**

**ФИЗИЧЕСКОЕ лицо**🞎

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя,Отчество |  |
| Дата рождения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Паспорт **гражданина РФ** 🞎 Иной документ (указать наименование): |  |
| Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: |  | Код подразделения: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |

|  |
| --- |
| Заполнить, если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |

**ЮРИДИЧЕСКОЕ лицо**🞎

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Для российского юридического лица**(адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ) | **ОГРН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Дата присвоения ОГРН** |  |
| **Наименование государственного органа, присвоившего указанный номер** |  |
| **Адрес местонахождения (место государственной регистрации1)** |  |
| **Для иностранного юридического лица** (2 полный адрес юридического лица согласно учредительным документам) | **Номер в торговом реестре****(ином учетном регистре)** |  | **Дата регистрации (присвоения номера)** |  |
| **Наименование органа, осуществившего регистрацию** |  |
| **Место регистрации** **(местонахождение2)** |  |

**2) БЕНЕФИЦИАР ЭСКРОУ**

**ФИЗИЧЕСКОЕ лицо**🞎

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя,Отчество |  |
| Дата рождения |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Паспорт **гражданина РФ** 🞎 Иной документ (указать наименование): |  |
| Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: |  | Код подразделения: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  |

|  |
| --- |
| Заполнить, если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |

**ЮРИДИЧЕСКОЕ лицо**🞎

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Для российского юридического лица**(адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ) | **ОГРН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Дата присвоения ОГРН** |  |
| **Наименование государственного органа, присвоившего указанный номер** |  |
| **Адрес местонахождения (место государственной регистрации1)** |  |
| **Для иностранного юридического лица** (2 полный адрес юридического лица согласно учредительным документам) | **Номер в торговом реестре****(ином учетном регистре)** |  | **Дата регистрации (присвоения номера)** |  |
| **Наименование органа, осуществившего регистрацию** |  |
| **Место регистрации** **(местонахождение2)** |  |

**3) СВЕДЕНИЯ О ДОГОВОРЕ ЭСКРОУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование договора** |  |
| **Номер** |  | **Дата** |  |
| Права по депонированным ценным бумагам осуществляет: | 🞎 депонент эскроу | 🞎 эскроу-агент |

**4) Реквизиты номинального банковского счета эскроу-агента для зачисления денежных средств от погашения депонированных ценных бумаг или их приобретения третьим лицом (в случаях, указанных в п.7 ст.51.6 Федерального закона «О рынке ценных бумаг»)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование банка получателя |  |
| Наименование отделения / филиала банка(при наличии) |  | Наименование населенного пункта |  |
| кор/счет банка –получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| БИК банка – получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| р/счет получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| л/счет получателя  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дополнительные реквизиты |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись уполномоченного представителя** |  **/** *расшифровка подписи* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Т-А, Эмитент |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Регистратор |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о бенефициарном владельце\***  | **Приложение №1 Анкеты нотариуса** |

\* Бенефициарный владелец - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц, в том числе через юридическое лицо, нескольких юридических лиц либо группу связанных юридических лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо прямо или косвенно контролирует действия клиента, в том числе имеет возможность определять решения, принимаемые клиентом.

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент:**  | *(необходимо указать полное наименование каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество нотариуса |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя,****отчество бенефициарного владельца** |  |
| **Гражданство** |  | **Дата рождения** |  | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения***(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| **Телефон/факс** *(включая код города)* | **Адрес электронной почты** |
| **СНИЛС**  |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  | . |  |  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Паспорт **гражданина РФ** 🞎 Иной документ (указать наименование): |  |
| Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: |  | Код подразделения: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |

|  |
| --- |
| Заполнить, если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства****(регистрации) или места пребывания** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |  |

|  |
| --- |
| **Бенефициарный владелец не является иностранным, российским публичным должностным лицом или должностным лицом публичной международной организации (супругом или близким родственником иностранного, российского публичного должностного лица, лица публичной международной организации)**🞎 Подтверждаем 🞎 Не подтверждаем *(дополнительно необходимо предоставить заполненное приложение №4 к анкете зарегистрированного физического лица)* |

**Подтверждаю содержащиеся в данном приложении к анкете сведения о бенефициарном владельце.**

**Подпись зарегистрированного лица или уполномоченного представителя :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(расшифровка подписи)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Т-А, Эмитент |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Регистратор |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о выгодоприобретателе\*** | **Приложение №2 Анкеты нотариуса** |

\* Выгодоприобретатель - лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент:**  | *(необходимо указать полное наименование каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество нотариуса |  |

**Выгодоприобретатель – физическое лицо или нотариус или индивидуальный предприниматель**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя,****отчество выгодоприобретателя** |  |
| **Гражданство** |  | **Дата рождения** |  | **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место рождения***(наименование страны рождения и населенного пункта)* |  |
| **Телефон/факс** *(включая код города)* | **Адрес электронной почты** |
| **СНИЛС**  |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  |  | . |  |  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 Паспорт **гражданина РФ** 🞎 Иной документ (указать наименование): |  |
| Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: |  | Код подразделения: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |

|  |
| --- |
| Заполнить, если физическое лицо является иностранным гражданином или лицом без гражданства, находящимся на территории Российской Федерации |
| Миграционная карта | номер  |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |
| Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в Российской Федерации  |
| номер, серия |  | срок пребывания | дата начала |  | дата окончания |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства****(регистрации) или места пребывания** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |  |

**Дополнительная информация в отношении выгодоприобретателя, являющегося нотариусом.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лицензия на осуществление нотариальной деятельности** | **Номер** |  | **Дата выдачи** |  |
| **Наименование****выдавшего органа** |  |
| **Регистрационный номер, присвоенный сведениям о нотариусе, включенным в реестр нотариусов и лиц, сдавших квалификационный экзамен** |  |
| **Приказ о наделении полномочиями нотариуса** | **Номер** |  | **Дата** |  |
| **Адрес места осуществления нотариальной деятельности** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |

**Дополнительная информация в отношении выгодоприобретателя, являющегося индивидуальным предпринимателем**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные о регистрации в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей**  | **ОГРНИП**  | **Номер государственной регистрации** (дополнительно для индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных до 01.01.2004)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место регистрации индивидуального предпринимателя** |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |

|  |
| --- |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:** |
| **Вид** | **Номер** | **Дата выдачи** | **Кем выдана** | **Срок действия** | **Вид деятельности** |
|  |  |  |  |  |  |

**Выгодоприобретатель – юридическое лицо**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование на русском языке**  |  |
| **Сокращенное наименование на русском языке** |  |
| **Полное/сокращенное наименование на иностранном языке**  |   |
| **Организационно – правовая форма** | 🞎 Акционерное общество 🞎 Публичное акционерное общество🞎 Общество с ограниченной ответственностью🞎 Иное (указать организационно – правовую форму):  |
| **ИНН (КИО)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **КПП** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ОКПО** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ОКВЭД\*** |  | **ОКАТО/ОКТМО** |  |  |  |  |  |  |  |  | **БИК\*\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **\***указывается основной код ОКВЭД и не более 2-х дополнительных кодов; **\*\*** заполняется кредитными организациями - резидентами |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Для российского юридического лица** | **ОГРН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Дата присвоения ОГРН** |  |
| **Адрес местонахождения (адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ)**  |
| **Для иностранного юридического лица** | **Номер в торговом реестре****(ином учетном регистре):** |  | **Дата регистрации (присвоения номера)** |  |
| **Место регистрации** **(местонахождение)\*** |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц (при наличии) |   |

\* полный адрес юридического лица согласно учредительным документам

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Почтовый адрес юридического лица**   |  |  |  |  |  |  |  |
| Индекс |
| **Телефон/Факс** (включая код города)  | **Адрес электронной почты**  | **Иная контактная информация** (при наличии) |

**Выгодоприобретатель – иностранная структура без образования юридического лица**

**(Предоставление Дополнительных сведений - Опросного листа для иностранной структуры без образования юридического лица является обязательным)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование на русском языке** (включая организационно-правовую форму) |  |
| **Сокращенное наименование на русском языке** |  |
| **Полное наименование на иностранном языке**  |  |
| **Сокращенное наименование на иностранном языке** |  |

|  |
| --- |
| **Данные о государственной регистрации** |
| **Регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации)**  |  |
| **Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Место ведения основной деятельности**  |  |  |  |  |  |  |  |
| индекс |
| **Телефон/Факс** (включая код города)  | **Адрес электронной почты** | **Иная контактная информация** (при наличии) |

**Подтверждаю содержащиеся в данном приложении к анкете сведения о выгодоприобретателе.**

**Подпись зарегистрированного лица или уполномоченного представителя :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(расшифровка подписи)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Т-А, Эмитент |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Регистратор |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о лице, относящемся к категории лиц, указанных в пп. 1 п. 1 ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115 ФЗ "О противодействии легализации /отмыванию доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", и (или) являющемся родственником лица, относящегося к такой категории лиц, и (или) планирующего осуществлять операции от имени лица, относящегося к такой категории лиц** | **Приложение №3 Анкеты нотариуса** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент:**  | *(необходимо указать полное наименование каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество нотариуса |  |

|  |
| --- |
| **Являетесь ли Вы ИПДЛ1 либо лицом, занимающим /замещающим перечисленные ниже должности?** 🞎 **ДА** 🞎 **НЕТ**  |
| **При ответе ДА отметьте соответствующие поля** |
| 🞎Глава государства (независимо от формы государственного устройства)🞎Глава органа исполнительной (административной) власти государства, его заместитель🞎Представитель органа исполнительной (административной) власти🞎Глава органа законодательной власти, его заместитель🞎Представитель органа законодательной власти государства🞎Должностное лицо публичной международной организации🞎Лицо, замещающее/занимающее должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации🞎Лицо, замещающее/занимающее должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенную в перечень должностей, определяемый Президентом Российской Федерации. | 🞎Глава органа судебной власти государства, его заместитель🞎Представитель органа судебной власти государства🞎Глава высшего военного ведомства государства, его заместитель🞎Лидер официально зарегистрированной политической партии движения, его заместитель🞎Глава религиозной организации (осуществляющей государственные управленческие функции), его заместитель🞎Лицом, замещающее/занимающее должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации🞎 Занимаемаядолжность, наименование и адрес работодателя  |

 ИПДЛ - иностранное публичное должностное лицо – любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

|  |
| --- |
| **Состоите ли Вы в родстве с ИПДЛ, либо лицом, занимающим /замещающим вышеуказанные должности?** 🞎 **ДА** 🞎 **НЕТ**  |
| **При ответе ДА** укажите Ф.И.О., занимаемую должность ИПДЛ, либо должность лица в родстве с которым Вы состоите**:**  |
| **При ответе ДА укажите степень родства** |
| 🞎Супруг/супруга🞎Отец/мать | 🞎Сын/дочь🞎Брат/сестра (в том числе неполнородные) | 🞎Дедушка/бабушка🞎Внук/внучка | 🞎Пасынок/падчерица🞎Отчим/мачеха |

|  |
| --- |
| **Планируете ли Вы осуществлять операции от имени ИПДЛ, либо лица, занимающего /замещающего вышеуказанные должности?** 🞎 **ДА** 🞎 **НЕТ**  |
| **При ответе ДА укажите Ф.И.О., занимаемую должность ИПДЛ, либо лица, занимающего /замещающего одну из вышеуказанных должностей, от имени которого Вы планируете осуществлять операции:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Укажите основные источники дохода ИПДЛ, либо лица, занимающего/замещающего вышеперечисленные должности:** |
| 🞎Заработная плата🞎Пенсия🞎Наследство | 🞎Личные сбережения🞎Процентный доход по вкладам (ценным бумагам)🞎Доходы от предпринимательской деятельности | 🞎Прочие доходы (укажите)  |

**Подтверждаю сведения, содержащиеся в данном приложении к анкете.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись уполномоченного представителя**  |  **/** *расшифровка подписи* |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Т-А, Эмитент |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Регистратор |

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительные сведения о клиенте – опросный лист** | **Приложение №4 Анкеты нотариуса** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент:**  | *(необходимо указать полное наименование каждого из эмитентов, в реестре которого надлежит внести запись)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество физического лица |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | 🞎 **Паспорт гражданина РФ** 🞎 **Иной документ (указать наименование):**  |
| **Серия, номер** | ,  | **Дата выдачи** |  | **Код подразделения** |  |
| **Наименование органа, выдавшего соответствующий документ** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений с Регистратором**

🞎 Проведение операций в реестре владельцев ценных бумаг;🞎 Иное указать: **Характер деловых отношений:** 🞎Долгосрочный🞎Иное (указать) |
| 1. **Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности**
 |
| 1. **Информация о финансовом положении**
 |
| 1. **Информация о деловой репутации**
 |
| 1. **Источники происхождения денежных средств (иного имущества)**

🞎заработная плата;🞎пенсия;🞎наследство;🞎личные сбережения;🞎процентный доход по вкладам (ценным бумагам);🞎доходы от предпринимательской деятельности;🞎прочие доходы |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись уполномоченного представителя**  |  **/** *расшифровка подписи* |
|  |