

**ЕВРОАЗИАТСКИЙ**

**РЕГИСТРАТОР**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***заполняет Т-А/эмитент***  вх.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата приема\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) | ***заполняет Регистратор***  Реестр. вх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.)  Отметка о сканировании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА**

**(для юридического лица)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Настоящим прошу в реестре владельцев ценных бумаг:**  □ открыть лицевой счет владельца □ открыть лицевой счет номинального держателя  □ внести изменения в информацию лицевого счета  □ подтвердить актуальность анкетных данных владельца | | | | | | | | | | | | | | |
| **Полное наименование эмитента:** | | | | |  | | | | | | | | | |
| Полное наименование (по уставу) | | | | |  | | | | | | | | | |
| Сокращенное наименование (по уставу)\* | | | | | | |  | | | | | | | |
| *Для российского юридического лица:* | | | | | | ОГРН | | |  | | дата присвоения ОГРН | | |  |
| *Для иностранного юридического лица:* | | | | | | | номер и дата государственной регистрации | | | | | |  | |
| Адрес места нахождения (из ЕГРЮЛ адрес юридического лица) | | | |  | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес | |  | | | | | | | | | | | | |
| ИНН\* |  | | Телефон\* | | | | |  | | E-mail\* | |  | | |
| Реквизиты банковского счета для получения доходов и выплат по ценным бумагам:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Наименование банка | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Город банка | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | БИК |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | ИНН банка | | | | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | Корр/счет |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | Расч/счет |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ф.И.О. |  | | | | | | | | | должность, основание возникновения права | |  | | | | | | | | наименование документа, удостоверяющего личность | | | |  | серия |  | номер |  | | наименование органа, выдавшего документ | | |  | | | | | | | дата выдачи | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Образец подписи** |  | **Подтверждаю, что подпись**   |  | | --- | |  |   (Ф.И.О.)  **поставлена в моем присутствии**   |  | | --- | |  |   (Ф.И.О. и подпись уполномоченного представителя регистратора) м.п. |
|  | **Образец оттиска печати** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ** | | | | | | | | |
| Ф.И.О. | |  | | | | | | |
| наименование документа, удостоверяющего личность | | | | |  | | | |
| серия |  | | номер документа |  | | | дата выдачи |  |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия | | | | | |  | | |

Достоверность данных, указанных в настоящей анкете, подтверждаю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: | «» |  |  |  | 20 г. |

Подпись лица или его уполномоченного представителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | / |  |
| *(подпись)* |  | *(собственноручная расшифровка ФИО)* |

*Ответственность за полноту и правильность предоставленной информации несет лицо.*

\* заполняется при наличии