

<b>Служебные отметки Регистратора:</b>	<b>Служебные отметки Т-А/Эмитента:</b>
	Вх.№ _____ от _____ Принял (фамилия, инициалы, подпись) _____

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации)**

Лицевой счет № \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество: _____	
Наименование документа: _____	
Серия _____ № _____	Дата выдачи: “.....”..... Г.
Наименование органа, осуществившего выдачу: _____	
Код подразделения: _____ - _____	Гражданство: _____
Дата рождения: “.....”..... Г.	
Место рождения: _____	

Данные миграционной карты: номер (серия):.....	
дата начала срока пребывания:.....	дата окончания срока пребывания:.....
Данные документа, подтверждающего право на пребывание в Российской Федерации:	
Наименование документа:.....	номер (серия):.....
дата начала срока действия права пребывания (проживания):.....	
дата окончания срока действия права пребывания (проживания):.....	

Адрес места регистрации: _____
<i>Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира</i>
Адрес фактического места жительства: _____
<i>Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира</i>

<b>Сведения о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам:</b>	
<b>Банковские реквизиты:</b>	<b>БИК</b>
Лицевой счет №: _____	_____
Отделение банка: _____	_____
Наименование банка: _____	_____
Город/населенный пункт: _____	_____
Расчетный счет №: _____	_____
Корреспондентский счет №: _____	_____
ИНН банка: _____	_____
Дополнительные данные: _____	

<b>Прочие данные:</b>	Телефон (при наличии): _____
	e-mail (при наличии): _____
	ИНН лица (при наличии): _____

**ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА**

Ответственность за полноту и достоверность предоставленной информации несет зарегистрированное лицо.

Физическое лицо обязано расписаться на анкете зарегистрированного лица в присутствии уполномоченного представителя Регистратора или засвидетельствовать подлинность своей подписи нотариально.

<b>Законный представитель:*</b>			
<input type="checkbox"/> Родитель	<input type="checkbox"/> Усыновитель	<input type="checkbox"/> Опекун	<input type="checkbox"/> Попечитель
Фамилия Имя Отчество			
Наименование документа:			
Серия	№	Дата выдачи: “.....”.....Г.	
Наименование органа, осуществившего выдачу:			

<b>Вид документа и его реквизиты, подтверждающие полномочия законных представителей</b>

\* Заполняется **ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ** зарегистрированного лица - несовершеннолетнего (в возрасте до 18 лет), а также лица, признанного недееспособным/ограниченным в дееспособности

<b>ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ</b>	
--	--