

Служебные отметки Регистратора:	Служебные отметки Т-А/Эмитента:
	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: _____
Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

Адрес фактического места жительства: _____
Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

Сведения о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам:

Почтовым переводом по фактическому месту жительства, указанному в Анкете

Безналичная (по банковским реквизитам):

Банковские реквизиты: _____ **БИК** _____

Лицевой счет №: _____

Отделение банка: _____

Наименование банка: _____

Город/населенный пункт: _____

Расчетный счет №: _____

Корреспондентский счет №: _____

ИНН банка: _____

Дополнительные данные: _____

Прочие данные:	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.

Законный представитель:*			
<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:			

Вид документа и его реквизиты, подтверждающие полномочия законных представителей

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

ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	
--	--