|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление органа государственной власти (местного самоуправления)  на открытие лицевого счета владельца** | | | | | | | | | | | | | | |
| **В реестре:** | | |  | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование эмитента) | | | | | | | | | | | |
| ОГРН или ИНН эмитента: | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Для открытия лицевого счета руководствоваться:** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | анкетой предоставленной вместе с настоящим заявлением (*в случае первичного обращения или в случае изменения сведений в ранее предоставленной анкете*) | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | анкетой предоставленной ранее (*в случае, если сведения указанные в ранее предоставленной анкете не изменились* *и были предоставлены после 01.04.2023 г.*) | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование собственника:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| 🞎 Российская Федерация (Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти) | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Субъект Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Муниципальное образование в лице органа государственной власти или органа местного самоуправления | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Полное наименование органа государственной власти или органа местного самоуправления (далее Уполномоченный орган): | | | | | | | | | | | | |
| ***в лице:*** | |  | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о государственной регистрации: | | | | | | | | Номер ОГРН: | |  | Дата присвоения ОГРН: | | |  |
| 🞎 | прошу уведомить почтой об открытии лицевого счета (услуга платная) | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | в случае отказа прошу направить уведомление об отказе в открытии счета **почтой** | | | | | | | | | | | | | |
| *Заполняется только в случае подписания уполномоченным представителем* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Уполномоченный представитель:** | | | | | | | Доверенность № | |  | | | от |  | |
| Фамилия, Имя, Отчество: | | | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись Руководителя уполномоченного органа / уполномоченного представителя** | **Фамилия, Имя, Отчество**  **(собственноручная расшифровка подписи)** |
|  |  |
|  | |

**Дата заполнения**: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

***Заполняется работником Регистратора***

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись совершена в присутствии уполномоченного работника регистратора |  |
| (ФИО, подпись уполномоченного работника регистратора) |