**Карточка уполномоченного представителя**

(сведения предоставляются в целях исполнения требований п.14 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ)

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование эмитента) |
| ОГРН или ИНН эмитента: |  |
| **Сведения о зарегистрированном лице / залогодержателе, у которого имеется уполномоченный представитель:** |
| Фамилия, Имя, Отчество / Полное наименование: |  |
|  |
| Серия, номер документа, удостоверяющего личность / ОГРН: |  |
| **Сведения об уполномоченном представителе:** |
| Фамилия, Имя, Отчество: |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность: | 🞎 | Паспорт РФ | 🞎 | Иной документ (указать) |  |
| Серия, номер документа: |  | дата выдачи: |  | код подразделения: |  |
| кем выдан: |  |
| ИНН (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  | Гражданство: |  |
| Место рождения: |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: | Страна: |  | Республика/край/область: |  |
| Индекс: |  | Адрес: |  |
| Данные миграционной карты (в отношении иностранных граждан / лиц без гражданства): |
| Номер: |  | Дата начала срока пребывания: |  | Дата окончания срока пребывания: |  |
| Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (в отношении иностранных граждан / лиц без гражданства): |
| Наименование документа: |  | Серия, номер документа |  |
| Дата начала срока пребывания: |  | Дата окончания срока пребывания: |  |
| Мобильный телефон: |  | E-mail: |  |
| Наименование документа, подтверждающего наличие полномочий: |  |
| Номер: |  | Дата выдачи: |  | Срок действия: |  |
| 🞎 | уполномоченный представитель является руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ |

*Информация, указанная в Карточке уполномоченного представителя, должна обновляться не реже одного раза в год*

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись лица, имеющего право действовать без доверенности / зарегистрированного физического лица / залогодержателя или уполномоченного представителя** | **Фамилия, Имя, Отчество** **(собственноручная расшифровка подписи)** |
| М.П. |  |

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