**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.