

АО «Реестр»	Вх. №, дата:	Лицевой счет № _____ Дата исполнения:
	Принял: ФИО, подпись	Исполнил: ФИО, подпись

Заявление - Анкета юридического лица

Прошу: <input type="checkbox"/> открыть лицевой счет <input type="checkbox"/> внести изменения в информацию лицевого счета	
Вид лицевого счета: <input type="checkbox"/> владельца <input type="checkbox"/> номинального держателя <input type="checkbox"/> инвестиционного товарищества	
в реестре: _____ (полное наименование эмитента)	
ОГРН или ИНН эмитента: _____	
<input type="checkbox"/> прошу получить выписку из ЕГРЮЛ в форме электронного документа (услуга платная)	
<input type="checkbox"/> прошу уведомить почтой об открытии лицевого счета (услуга платная)	
<input type="checkbox"/> в случае отказа прошу направить уведомление об отказе в открытии счета/внесении изменений в информацию счета почтой	
Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы: _____	
Сокращённое наименование: _____	
Сведения о государственной регистрации: _____	ОГРН: _____ Дата регистрации: _____
Наименование регистрирующего органа: _____	
ИНН (КИО): _____	КПП: _____ ОКФС: _____
Место государственной регистрации: _____	
Адрес юридического лица (из ЕГРЮЛ): _____	Страна: _____ Республика/край/область: _____
Индекс: _____ Адрес: _____	
Почтовый адрес юридического лица: _____	Страна: _____ Республика/край/область: _____
Индекс: _____ Адрес: _____	
Тел. руководителя: _____	Мобильный телефон*: _____
Тел. гл. бухгалтера: _____	E-mail*: _____
Способ предоставления документов для совершения операций: <input type="checkbox"/> почтовым отправлением <input type="checkbox"/> лично (уполномоченным представителем)	
Способ доведения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА) (в случае, если предусмотрено уставом эмитента):	
направление сообщения о проведении ОСА: <input type="checkbox"/> почтовым отправлением / вручением под роспись <input type="checkbox"/> по E-mail	
направление сообщения о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА: <input type="checkbox"/> на мобильный телефон <input type="checkbox"/> по E-mail	
Банковские реквизиты для выплаты доходов по ценным бумагам:	
БИК: _____	ИНН Банка: _____
Наименование Банка: _____	
Расчетный счет (р/с): _____	
Корреспондентский счет (к/с): _____	
Страна Банка (для иностранных банков): _____	
Должностное лицо, имеющее в соответствии с уставом право подписи от имени юридического лица без доверенности	
Должность: _____	Образец печати
Фамилия, Имя, Отчество _____	
Вид документа, удостоверяющего личность: <input type="checkbox"/> Паспорт РФ <input type="checkbox"/> Иной документ (указать): _____	
Серия, номер документа: _____ дата выдачи: _____	
кем выдан: _____	
<i>В целях исполнения требований п.14 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ Регистратору должен быть предоставлен Опросный лист в случаях и порядке, предусмотренных Правилами ведения реестров АО «Реестр».</i>	
Информация, указанная в анкете, должна обновляться Зарегистрированным лицом не реже одного раза в три года	

**Образец подписи лица,
имеющего право действовать без доверенности**

**Фамилия, Имя, Отчество
(собственноручная расшифровка подписи)**

--	--

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г.

* используется в том числе для направления юридически значимых сообщений, информации о проведении ОСА, бюллетеней для голосования (если предусмотрено уставом Эмитента)

Заполняется работником Регистратора

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

Прошу оказать дополнительные услуги в соответствии с действующим прейскурантом АО «Реестр» (оплату гарантирую):

- исполнить в день обращения
 предоставить персонального менеджера
 принять документы в переговорной Регистратора

Подпись / ФИО

Подпись / ФИО

Подпись / ФИО