|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Дата | \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_\_ г. |  | Дата | \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_\_ г. |
| Принял | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Исполнил | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

АНКЕТА ЭМИТЕНТА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ:** |  | прошу открыть казначейский лицевой счет |
|  | прошу внести изменения по казначейскому лицевому счету |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование*(в соответствии с Уставом)*: | | | | | **Акционерное общество «Эмитент»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сокращенное наименование *(в соответствии с Уставом)***:** | | | | | **АО «Эмитент»** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страна регистрации:** | | | | | Российская Федерация | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные государственной регистрации** *(для юридических лиц, зарегистрированных* ***до 01.07.2002г.****)***:** | | | | | серия, номер гос. регистрации | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа, осуществившего регистрацию | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата и место регистрации | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные государственной регистрации *(указываются сведения об ОГРН)*: | | | | | ОГРН | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 0 | | 1 | | 2 | | 3 |
| наименование органа, осуществившего регистрацию | | | | | | | | | | | | | Межрайонная инспекция МНС России №39 по г. Москве | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата и место регистрации | | | | | | | | | | | | | 15.01.2015, г. Москва | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места нахождения: | | | | | *Индекс* | |  | |  | |  | |  | |  | |  | Российская Федерация, г. Москва | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес: | | | | | *Индекс* | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | Российская Федерация, г. Москва, ул. Большая Дмитровка, д.23, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| корп. 2, этаж 5, офис 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Телефон / Факс:** | +7 (495) 123-45-67 / +7 (495) 123-45-67 | | | | | | | | | | | | | | | | | **Адрес эл. почты:** | | | | mail@emitent.ru | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИНН:** | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 0 | | **КПП:** | | | | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
| **ОКПО:** | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | |  | | | | **ОКВЭД:** | | | | 12.34; 98.7.65 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени юридического лица:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество:** | | Иванов Иван Иванович | | | | | | **ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ** |
| **Должность:** | | Генеральный директор | | | | | |
| **Основание полномочий:** | | Устав, Протокол ВОСА №01/15 от 01.02.2015 | | | | срок до | 31.01.2015 |
| **Документ, удостоверяющий личность:** | | вид документа | Паспорт гражданина РФ | | | | |
| серия, номер | 45 00 123456 | | дата выдачи | | 12.12.2012 |
| кем выдан,  код подразделения | Отделением по району Мещанский ОУФМС России по гор. Москве в ЦАО, к/п 770-077 | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Образец подписи физического лица должен быть совершен в присутствии уполномоченного работника Регистратора (трансфер-агента, эмитента) и заверен таким работником, если подлинность образца подписи в анкете не засвидетельствована нотариально.** |
| **Телефон:** | +7 (495) 123-45-67 доб. 001 | | **Адрес эл. почты:** | ivanov@emitent.ru | | | |
| **РАСШИФРОВКА ПОДПИСИ** *(графа заполняется собственноручно)* | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| *ФИО (полностью)* | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОБРАЗЕЦ ПЕЧАТИ** |  | **БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Наименование и город банка** | | | | | ПАО БАНК «ФК ОТКРЫТИЕ», г. Москва | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **БИК** | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | **ИНН банка** | | | | 1234567890 | | | | | |
| **Отделение (филиал)** | Филиал ПЕТРОКОММЕРЦ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Корр. счет** | 1 | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| **Счет получателя** | 1 | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| **Получатель платежа** | АО «Эмитент» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Доп. информация** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Главный бухгалтер:** | | **Контактное лицо по работе с Регистратором:** | |
| **ФИО:** | Сидорова Ольга Андреевна | **ФИО:** | Петров Петр Петрович |
| **Телефон:** | +7 (495) 123-45-67 доб. 002 | **Телефон:** | +7 (495) 123-45-67 доб. 003 |
| **Адрес эл. почты:** | sidorova@emitent.ru | **Адрес эл. почты:** | petrov@emitent.ru |

Прошу уведомить об открытии казначейского лицевого счета или внесении изменений по казначейскому лицевому счету.

**Обязуюсь обновлять сведения, указанные в анкете, не реже 1 раза в год, путем предоставления новой анкеты.**

**Согласен с исправительными записями, которые могут быть внесены в соответствии с п.4 ст.8.5. ФЗ № 39-ФЗ от 22.04.1996 в случае выявления регистратором ошибок в записи, исправление которой допускается.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подпись и расшифровка подписи лица, имеющего право действовать от имени юридического лица без доверенности или его уполномоченного представителя, действующего на основании доверенности** | | | **Дата заполнения:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *Подпись* | **М.П.** | *(ФИО)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подписи в анкете  проставлены в присутствии  уполномоченного представителя  ООО «Регистратор «Гарант» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| *Подпись* | *(ФИО)* |