Приложение №4

к приказу Некоммерческой организации микрокредитной
компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого
и среднего предпринимательства в Ставропольском крае»
№ 26/ОД от «04» июня 2025 г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107

**Анкета поручителя, залогодателя юридического лица, в т.ч. К(Ф)Х,**

**созданного как юридическое лицо**

1. **Сведения о поручителе, залогодателе.**

|  |
| --- |
| **Полное наименование юридического лица, ИНН, контактные телефоны:** |
|  |
| **Адрес места нахождения:** |
|  |
| **Вид деятельности организации** |
| Вид деятельности  | Доля в общем объеме, % | Опыт работы в данном бизнесе (лет) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Наличие лицензий (разрешений) на осуществление определенного вида деятельности или операции *(да, нет)*** |  |
| **Руководитель компании** |  |
| **Должность** |  |
| ФИО |  |
| Телефон/Мобильный |  |
| Образование | Стаж работы в компании | Доля в капитале | Стаж работы в отрасли | Предыдущее место работы, отрасль, должность |
|  |  |  |  |  |

1. **Сведения о текущей деятельности поручителя, залогодателя.**

|  |
| --- |
| **Среднесписочная численность работников:**  |
| **Среднемесячная зарплата работников:**  |
| **Основные поставщики** |
| Наименование | Вид продукции(что поставляет) | Доля от объемапоставок | Срок сотрудничества | Условия расчетов | Форма расчетов |
| Предоплата | Рассрочка платежа (в днях) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Общее количество поставщиков |  |
| **Основные покупатели** |
| Наименование | Вид продукции | Доля от объема продаж,% | Срок сотрудничества | Условия расчетов | Форма расчетов |
| Предоплата, в % | Рассрочка платежа (в днях) | Нал/безнал |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Общее количество покупателей |  |

1. **Идентификация на принадлежность к публичным должностным лицам:**

 **Руководитель организации:**

 Является Иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ)

 Является Должностным лицом публичной международной организации (ДЛПМО)

 Является Российским публичным должностным лицом (РПДЛ)

 Является Родственником ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ

 Не является ИПДЛ, ДЛПМО, РПДЛ.

**Нужное отметить. В случае выявления заполняется Опросный лист для определения принадлежности физического лица к публичным должностным лицам и определении источников происхождения денежных средств.**

**Я уведомлен об ответственности предусмотренной частью 1 статьи 176 «Незаконное получение кредита» Уголовного кодекса Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ, а также статьей 14.11 «Незаконное получение кредита или займа» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001г. № 195-ФЗ в случае предоставления недостоверных и/или заведомо ложных сведений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.**

 (подпись) Ф.И.О.

Подтверждаю, что вся представленная мною информация в Анкете, а также в соответствии
с перечнем документов является подлинной, соответствует истинным фактам.

Не возражаю против посещения сотрудником Фонда места ведения бизнеса и предоставления всей необходимой дополнительной информации.

С Правилами по выдаче микрозаймов ознакомлен и согласен.

Я согласен на получение мной от Фонда SMS-сообщений с информацией о плановых платежах по договору микрозайма и о размере просроченной задолженности, в случае возникновения таковой.

Я уведомлен Фондом о возможности в любое время отказаться от рассылки Фондом мне SMS-сообщений, для чего мне необходимо подать в Фонд письменное заявление.

Я ознакомлен с действующей редакцией Положения по обработке и защите персональных данных контрагентов и работников Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае».

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

 (подпись) Ф.И.О.

 М.П.

**Примечание:** предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Фондом в качестве причины для немедленного прекращения рассмотрения заявления на получение микрозайма. Фонд гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявления на представление микрозайма.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107. ИНН263409103, ОГРН 1102600002570

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

даю согласие на обработку своих персональных данных оператору - МКК Ставропольский краевой Фонд микрофинансирования.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(кем выдан, код подразделения)*

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

**Цель обработки персональных данных:**

Получение микрозайма

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные цели (при наличии)*

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** *фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата и место рождения; свидетельство о гражданстве (при необходимости); реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; основной государственный регистрационный номер, дата регистрации, реквизиты свидетельства; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; почтовый и электронный адреса; номера телефонов; фотографии, сведения
о должности, стаже и месте работы, специальности и квалификации; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения об имущественном положении, доходах, задолженности; налоговые декларации, сведения об имущественном положении, коды ОКВЭД; адрес электронной почты, сведения об открытых счетах в банках и иных кредитных организациях, банковские реквизиты; выписки по расчетным счетам, сведения из БКИ.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)*

**Наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать полное наименование юридического лица,**фамилия, имя, отчество и адрес физического лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, которому будет поручена обработка)*

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным способом - автоматизированным и неавтоматизированным.

Действия с персональными данными, на совершение которых даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данное согласие распространяется на случаи предоставления Фондом моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим оказание услуг по сбору оперативной, экономической и иной информации о Заемщике.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, передачи Фондом принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу, Фонд вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию.

Срок действия согласия - течение десяти лет с момента исполнения всех обязательств по договору микрозайма.
В случае отказа в предоставлении микрозайма, согласие действует в течении трех лет с момента его предоставления.

В случае необходимости данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**В Некоммерческую организацию микрокредитную компанию «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования)**

Свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в государственный реестр микрофинансовых организаций 0000359, выдано Министерством финансов РФ, дата выдачи 12.08.2011г. – регистрационный номер записи
в государственном реестре микрофинансовых организаций № 6110426000359, адрес местонахождения Фонда: 355002,
г. Ставрополь, ул. Пушкина 25а, помещения 88-107.

**Согласие на получение и передачу кредитного отчета**

**(Юридическое лицо)**

Фонд – МКК Ставропольский краевой фонд микрофинансирования, ОГРН1102600002570, ИНН 2634091033.

Кредитный отчет - документ, который содержит информацию, входящую в состав кредитной истории, и который Бюро кредитных историй предоставляет по запросу Фонда в соответствии с настоящим согласием.

Настоящим я,

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование исполнительного органа, фамилия, имя, отчество |  |
| Полное наименование юридического лица |  |
| Сокращенное наименование юридического лица |  |
| Сведения о смене наименования, правопреемстве (для юридического лица, созданного путем реорганизации или продолжившего деятельность после реорганизации): полное и сокращенное наименование, ОГРН |  |
| Адрес по месту регистрации (адрес юридического лица в пределах места нахождения) |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОГРН |  |
| абонентский номер, адрес электронной почты |  |

выражаю согласие Фонду на получение и передачу кредитного отчета организации, сформированного на основании кредитной истории в Бюро кредитных историй с цельюпроверки благонадежности/выдачи займа или кредита/оценки кредитоспособности(*нужное подчеркнуть или указать иную цель*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Согласие действует в течение 6 (шести) месяцев со дня подписания.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Клиента  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ м.п. |
| Дата | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

Приложение № 5

к приказу № 12/ОД от «22» мая 2020 года

**Тарифы комиссионного вознаграждения**

**Некоммерческой организации микрокредитной компании «Фонд микрофинансирования субъектов малого и среднего предпринимательства в Ставропольском крае» (МКК Ставропольского краевого фонда микрофинансирования)**

**за совершение операций по сопровождению микрозаймов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование операции | Тариф  | Примечание |
| Изменений графика платежей (приложения к договору микрозайма) по заявлению клиента\* | 1% от остатка задолженности по микрозайму, минимум4 000 руб. | по заявлению клиента |
| Изменение цели получения микрозайма | по заявлению клиента |
| Замена действующего поручительства к договору микрозайма (расторжение действующего договора поручительства и заключение нового договора поручительства) | по заявлению клиента |
| Изменение состава заложенного имущества, не требующее государственной регистрации дополнительных соглашений к договору залога\* | по заявлению клиента |
| Внесение в договор ипотеки изменений, требующих государственной регистрации дополнительных соглашений к договорам ипотеки | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента |
| Подготовка, сбор, анализ и составление необходимых документов для регистрации ипотеки недвижимого имущества, предлагаемого в залог в обеспечение исполнения обязательств по договору микрозайма | 1000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - физическое лицо) |
| 3000 руб. за каждый объект | по заявлению клиента (залогодатель - юридическое лицо) |

**\* не применяется к заемщикам, получившим статус «пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации и действия режима повышенной готовности» после заключения договора микрозайма.**

**Фонд оставляет за собой право в одностороннем порядке изменить те или иные ставки тарифа, а также полностью пересмотреть их, разместив изменения на информационных стендах в помещениях офиса Фонда, офисов обособленных подразделений Фонда и на официальном сайте Фонда в информационно-телекоммуникационной сети Интернет** [www.microfond26.ru](http://www.microfond26.ru).

С тарифами ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Наименование СМиСП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность подпись ФИО

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

М.П.

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анкета бенефициарного владельца-физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Гражданство |  |
| Дата и место рождения |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |  |
| СНИЛС |  |
| Данные миграционной карты: серия, номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания |  |
| Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) | - |
| Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес места регистрации |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Является ли иностранным публичным должностным лицом (должность) |  |
| Степень родства либо статус (супруг или супруга) по отношению к иностранному публичному должностному лицу |  |
| Дата оформления анкеты  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись лица, принявшего анкету)   |

**Анкета бенефициарного владельца -юридического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное, и (или) сокращенное и (или) на иностранных языках (полное, и (или) сокращенное) (при наличии) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (код иностранной организации) |  |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) (для резидента); номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента |  |
| Серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию, регистрирующий орган |  |
| Дата государственной регистрации |  |
| Место государственной регистрации |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Место регистрации и адрес юридического лица на территории государства, в котором оно зарегистрировано (для юридических лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства) |  |
| Номера контактных телефонов и факсов |  |
| Адрес регистрации и пребывания совпадают (в случае совпадения отметить знаком (x)) |  |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности |  |
| Структура органов управления юридического лица |  |
| Сведения о представителе юридического лицаДата и номер документа, подтверждающего наличие соответствующих полномочий |  |
| Дата оформления анкеты  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, подпись лица, заполнившего анкету)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, подпись лица, принявшего анкету)