

<b>Служебные отметки Регистратора:</b>	<b>Служебные отметки Т-А/Эмитента:</b>
	Вх.№ _____ от _____ Принял (фамилия, инициалы, подпись) _____

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (для иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации)**

Лицевой счет № \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество:	
Наименование документа:	
Серия №	Дата выдачи: “.....”..... Г.
Наименование органа, осуществившего выдачу:	
Код подразделения:	Гражданство:
Дата рождения: “.....”..... Г.	
Место рождения:	

Данные миграционной карты: номер (серия): .....

дата начала срока пребывания: ..... дата окончания срока пребывания: .....

Данные документа, подтверждающего право на пребывание в Российской Федерации:

Наименование документа: ..... номер (серия): .....

дата начала срока действия права пребывания (проживания): .....

дата окончания срока действия права пребывания (проживания): .....

Адрес места регистрации:

*Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира*

Адрес фактического места жительства:

*Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира*

**Сведения о реквизитах для выплаты доходов по ценным бумагам:**

Почтовым переводом по фактическому месту жительства, указанному в Анкете

Безналичная (по банковским реквизитам):

Банковские реквизиты:	БИК
Лицевой счет №:	
Отделение банка:	
Наименование банка:	
Город/населенный пункт:	
Расчетный счет №:	
Корреспондентский счет №:	
ИНН банка:	
Дополнительные данные:	

<b>Прочие данные:</b>	Телефон (при наличии):
	e-mail (при наличии):
	ИНН лица (при наличии):

<b>ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА</b>	
Фамилия Имя Отчество полностью собственноручно	

Ответственность за полноту и достоверность предоставленной информации несет зарегистрированное лицо. Физическое лицо обязано расписаться на анкете зарегистрированного лица в присутствии уполномоченного представителя Регистратора или засвидетельствовать подлинность своей подписи нотариально.

<b>Законный представитель:*</b>			
<input type="checkbox"/> Родитель	<input type="checkbox"/> Усыновитель	<input type="checkbox"/> Опекун	<input type="checkbox"/> Попечитель
Фамилия Имя Отчество			
Наименование документа:			
Серия	№	Дата выдачи: “.....”.....Г.	
Наименование органа, осуществившего выдачу:			

<b>Вид документа и его реквизиты, подтверждающие полномочия законных представителей</b>

\* Заполняется **ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ** зарегистрированного лица - несовершеннолетнего (в возрасте до 18 лет), а также лица, признанного недееспособным/ограниченным в дееспособности

<b>ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ</b>	
Фамилия Имя Отчество полностью собственноручно	