|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru**(495)787-44-83* | **ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ФУНКЦИИ ЕДИНОЛИЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ЭМИТЕНТА** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |

**Данные Эмитента:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование Эмитента в соответствии с Уставом |  |
|  |
| Сокращенное наименование Эмитента в соответствии с Уставом (при наличии) |  |
| Основной государственный регистрационный номер (далее - ОГРН) |  |
| ОГРН |  | Дата присвоения ОГРН |  |

**Реквизиты управляющей организации, осуществляющей функции единоличного исполнительного органа Эмитента:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование в соответствии с Уставом |  |
|  |
| Сокращенное наименование |  |
| Основной государственный регистрационный номер (далее - ОГРН) |  |
| ОГРН |  | Дата присвоения ОГРН |  |
| Номер, присвоенный юридическому лицу в торговом реестре или ином учетном регистре государства, в котором зарегистрировано такое юридическое лицо (если имеется) | ОГРН |  | Юрисдикция |  |
| Адрес в пределах места нахождения |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Адрес почтовый - (для направления корреспонденции) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Телефон (при наличии) |  | Факс (при наличии) |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| ИНН (КИО) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| КПП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIN (для нерезидента) |  |

**Данные должностных лиц, имеющих в соответствии с уставом право действовать от имени управляющей организации без доверенностей:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность: | Образец подписи[[1]](#footnote-1) | Образец оттиска печати (при наличии)[[2]](#footnote-2) |
|  |
| Фамилия, имя, отчество: |
|  |
|  |
| Вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего его личность, и наименование органа, выдавшего соответствующий документ, код подразделения: |
|  |
|  |
| Гражданство:  |
| Дата рождения: Место рождения:  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |
|  |
|  |
| □ Являюсь ИПДЛ/РПДЛ/ДЛПМО/супругой (-ом), близким родственником (при заполнении указать Ф.И.О., наименование организации, должность, степень родства) |

|  |
| --- |
| **Образец подписи совершен в присутствии работника АО ВТБ Регистратор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *(ФИО, подпись работника АО ВТБ Регистратор)* |

***Информация, указанная в анкете, должна обновляться не реже одного раза в три года.***

***Ознакомлен, ФИО (подпись уполномоченного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. *Может не содержаться в случае направления заявления-анкеты в виде электронного документа, подписанного электронной подписью для внесения изменений в информацию лицевого счета, если образец подписи, содержится в ранее предоставленных анкетных данных.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *В случае если обязанность по использованию печати предусмотрена законодательством РФ.* [↑](#footnote-ref-2)