|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АО "ПРЦ"Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № счета  |  |

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО – ЭСКРОУ-АГЕНТ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент** (полное наименование) |  |
|  |
| Основание для предоставления анкеты | 🞎 Открытие счета (приложение к Заявлению) 🞎 Внесение изменений |
|  |
| Наименование в соответствии с Уставом | полное |  |
|  |
| краткое |  |
| ИНН (или код иностранной организации) |  | КПП |  |
| Место государственной регистрации (страна) |  |
|  |
| **Данные о государственной регистрации (заполняется резидентами РФ)** |
| ОГРН |  | Дата присвоения |  |
| **Данные о государственной регистрации (заполняется нерезидентами РФ)** |
| № гос. регистрации |  | Дата гос.регистрации |  |
|  |
| **Адрес в пределах места нахождения** *(в соотв. с ЕГРЮЛ)* | Индекс: |  |
|  |
|  |
| **Почтовый адрес** | Индекс: |  |
|  |
|  |
| Телефон |  | E-mail |  |
| **Способ получения сообщения о проведении общего собрания акционеров (ОСА) из числа предусмотренных Уставом Общества**🞎 получение на указанный адрес эл. почты Сообщения о проведении ОСА и бюллетеней для голосования🞎 получение на указанный адрес эл. почты Уведомления о порядке ознакомления с сообщением о проведении ОСА🞎 получение на указанный номер телефона SMS-сообщения, содержащего порядок ознакомления с Сообщением о проведении ОСА*В случае отсутствия выбора одного из указанных выше способов информирования, акционер будет уведомлен способом, определённым уполномоченным органом Общества* |
|  |
| **Реквизиты банковского счета для получения доходов и выплат по ценным бумагам** |
| Расчетный счет получателя  |  |
| Наименование банка |  |
| Корр. счет |  | БИК |  |
| Населенный пункт банка |  |
| Получатель платежа |  |
|  |
| **Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица**  | Образец печати  |
| Основание возникновения указанного права |  |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения) |  |
| Образец подписи и собственноручная расшифровка подписи |  |

**Приложение:**

**1. Опросник для исполнения требований Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001 "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"**

**2. Сведения об уполномоченном представителе, в том числе являющимся единоличным исполнительным органом**

Зарегистрированное лицо обязуется обновлять сведения, указанные в анкете, не реже одного раза в 3 года.

Подпись уполномоченного лица, заполнившего анкету

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. *собственноручная расшифровка подписи*