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

**Сведения о представителе – физическом лице**

(заполняется лицом, от имени которого действует представитель, или самим представителем)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **КЛИЕНТ** | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (полное наименование) | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – резидентов РФ)** | | | | | | | | | |
| ОГРН | |  | | | | | Дата присвоения | |  |
| **Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – нерезидентов РФ)** | | | | | | | | | |
| № |  | | | | | | Дата документа | |  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц)** | | | | | | | | | |
| Серия |  | | Номер | |  | | | Дата выдачи |  |
|  | | | | | | | | | |
| **ПРЕДСТАВИТЕЛЬ** | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | | | | |  | | | |
| Гражданство | | | | | |  | | | |
| ИНН | | | | | |  | | | |
| СНИЛС | | | | | |  | | | |
| Дата и место рождения | | | | | |  | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность *(наименование, серия и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения)* | | | | | |  | | | |
| Данные документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации | | | | | | *Заполняется иностранными гражданами и лицами без гражданства, находящимися на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документов, подтверждающих право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации предусмотрена законодательством Российской Федерации* | | | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | | | | | |  | | | |
| Телефон, факс, e-mail | | | | | |  | | | |
| 🞏 Представитель является руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации *(отметьте в соответствующем случае)* | | | | | | | | | |
| Достоверность указанных сведений подтверждаю. Проинформирован о необходимости обновления сведений (информации) не реже одного раза в три года для клиентов – зарегистрированных лиц, одного раза в год – для клиентов - эмитентов.  Подпись клиента или его уполномоченного представителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)* | | | | | | | | | |