|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru*  *(495) 787-44-83* | **АНКЕТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ1** | | | |
|  | | | | |  |  | |
|  | | | |  | | | |

название паевого инвестиционного фонда

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Цель предоставления анкеты** | □ открытие счета владельца в реестре  □ внесение изменений в информацию счета владельца | □ Российская Федерация (Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти)  □ Субъект Российской Федерации  □ Муниципальное образование в лице органа государственной власти или органа местного самоуправления |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Сокращенное наименование2 | | |  | | | |
| **Сведения о регистрации юридического лица:** | | | | | | |
| ОГРН |  | | | | Дата присвоения ОГРН |  |
| Наименование регистрирующего органа | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес в пределах места нахождения:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | индекс |  | /страна/ область/ район/ населенный пункт/ улица/ номер дома/ корпус/ строение | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Почтовый адрес:** | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | индекс |  | | /страна/ область/ район/ населенный пункт/ улица/ номер дома/ корпус/ строение | | | | | | | | | | |
| **Номер телефона**2 | |  | | **Факс** | | |  | | | | | **Адрес электронной почты**2 | | |  | |
| **ИНН**2 |  | | | **КПП** | | |  | | | | **ОКПО** | |  | **ОКВЭД** | |  |
|  |  | | |  | | |  | | | |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты банковского счета для получения доходов выплат по инвестиционным паям:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Населенный пункт банка | | | | | |  | | | | БИК | |  | | | | | ИНН |  | | | |
| Казначейский счет | | | |  | | | | Единый казначейский счет | | | | | |  | | | | Лицевой счет | | |  |
| ОКПО | |  | | | | | ОКАТО | |  | | ОКТМО | | | |  | | | | ОКУГУ |  | |
| КПП |  | | | | | | | | | | | | КБК | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о**  **руководителя органа государственной власти (органа местного самоуправления)3:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность |  | | | | | | | | | | | | | | | | **ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ** |
| Фамилия, имя, отчество | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | |  | | | | | | | | | Дата рождения | | |  | | |
| Место рождения | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ, удост. личность: | | | | | |  | | | Серия |  | | Номер |  | | | **ОБРАЗЕЦ ОТТИСКА ПЕЧАТИ** | |
| Дата выдачи | | |  | | | | Орган, выдавший документ | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | Код подразделения | | |  |
| Адрес места жительства (регистрации)  или места пребывания: | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные миграционной карты ( для иностранных граждан или лиц без гражданства):** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Номер карты |  | дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранных граждан и лиц без гражданства на пребывание в РФ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Вид документа |  | Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | дата начала срока пребывания |  | дата окончания срока пребывания |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 Являюсь РПДЛ/ДЛПМО/супругой (-ом), близким родственником (при заполнении указать ФИО, наименование организации, должность, степень родства) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения, указанные в настоящей Анкете, удостоверяю. Обязуюсь обновлять сведения, указанные в анкете, не реже 1 раза в 3 года путем предоставления новой анкеты.** | | | | | | | | |
| Дата заполнения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | |  | | | | |
| **Подпись лица, предоставившего анкету:** | | | | **Подпись заверяющего лица:** | | | | |
|  | | | | Личность установлена, подпись сделана в присутствии уполномоченного сотрудника | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
| (подпись) |  | Фамилия И.О. |  | (подпись, печать) | |  | | Фамилия И.О. |