***ООО "Московский Фондовый Центр"*** *Должно быть оформлено на одном листе*

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА

*(для НОТАРИУСОВ)*

**ДАННЫЕ О ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ ЛИЦЕ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФАМИЛИЯ |  |  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **ИМЯ** |  |  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **ОТЧЕСТВО (если имеется)** |  |  |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ** | Вид документа: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование органа, выдавшего документ, место выдачи: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | | | | | | | | «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **МЕСТО РОЖДЕНИЯ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДАТА РОЖДЕНИЯ** | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **АДРЕС МЕСТА РЕГИСТРАЦИИ** | Индекс | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА** | Индекс | | |  |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА О НАЗНАЧЕНИИ НА ДОЛЖНОСТЬ** | Номер | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата документа | | | | | | | **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **РЕКВИЗИТЫ ЛИЦЕНЗИИ** | Номер | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование органа, выдавшего лицензию | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | | | | **«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **АДРЕС МЕСТА ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ НОТАРИАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** | Индекс | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ТЕЛЕФОН / ФАКС** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИНН (при наличии)** | - заказное письмо | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О РЕКВИЗИТАХ ДЛЯ ВЫПЛАТЫ ДОХОДОВ ПО ЦЕННЫМ БУМАГАМ, ПРАВА НА КОТОРЫЕ УЧИТЫВАЮТСЯ НА ДЕПОЗИТНОМ СЧЕТЕ, ОТКРЫВАЕМОМ НОТАРИУСУ** | Расчетный счет клиента | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Наименование банка | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН банка | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Р/счет банка | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| БИК | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кор.счет банка | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **ОБРАЗЕЦ ПОДПИСИ НОТАРИУСА:** | | | | | | | | | **ОБРАЗЕЦ ПЕЧАТИ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Обязуюсь обновлять сведения, указанные в Анкете не реже 1 раза в 3 года путем предоставления новой Анкеты. В случае непредоставления новой Анкеты в течение указанного времени, прошу сведения считать обновленными.

Подписанием настоящего документа я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

**Подпись лица (уполномоченного представителя), предоставившего анкету**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись Ф.И.О.