|  |
| --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** |
|  |  | *Вх. №* |  |
| *принял* |  | *Дата* |  |
| *исполнил* |  | *Дата* |  |
|  |  |  |  |
| 1. **АНКЕТА УПРАВЛЯЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ,**
 |
| ИСПОЛНЯЮЩЕЙ ФУНКЦИИ ЕДИНОЛИЧНОГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА |
| **Эмитента**  | *[ ]*  | **Юридического лица** | *[ ]*  |
|  |
| **Наименование Юридического лица:** |
|  |
| Основания для передачи функций единоличного исполнительного органа Юридического лица |
|  |
|  |
| 1. Полное наименование управляющей организации в соответствии с ее уставом: |
|  |
|  |
|  |
| Сокращенное наименование управляющей организации в соответствии с ее уставом: |
|  |
|  |
| Наименование управляющей организации на иностранном языке в соответствии с ее уставом (при наличии): |
|  |
|  |
| 2. Сведения о государственной регистрации: |
| 2.1. Наименование документа (для лиц, созданных до 01.07.2002 г. /для лиц, зарегистрированных на территории Республики Крым и города Севастополя до 16.03.2014г.) |
|  |
| *№, Серия* | *Дата регистрации* |
|  |  |  |  |  |   |
| *Наименование регистрирующего органа* |
|  |
|  |
|  |
| 2.2. Основной государственный регистрационный номер / Регистрационный номер иностранной организации (номер в торговом реестре, ином регистре). | *Дата регистрации* |
|  |  |   |
| *Наименование регистрирующего органа* |
|  |
|  |
|  |
| 3. Место государственной регистрации (местонахождение): |
| *Почтовый индекс* |
|  | Страна |  |
| Республика (область) |  | Район |  |
| Город (н. пункт) |  | улица |  | Дом |  | Корпус |  | Офис |  |
| 3.1 Адрес юридического лица / Почтовый адрес (для направления почтовой корреспонденции): |
| *Почтовый индекс* |
|  | Страна |  |
| Республика (область) |  | Район |  |
| Город (н. пункт) |  | улица |  | Дом |  | Корпус |  | Офис |  |
|  |
| 4. Телефон(ы), факс: |
|  |
|  |
| Адрес электронной почты (при наличии): |
|  |
| 5. Банковские реквизиты: |
| Номер расчетного счета |
|  |  |
| Наименование банка |
|  |
|  |
| БИК | Идентификационный номер банка (ИНН) |
|  |  |  |
| Корреспондентский счет |
|  |  |
| Наименование отделения банка |
|  |
| Счет получателя платежа |
|  |
| 6. Коды форм государственного статистического наблюдения: |
| Код ОКПО | Код ОКВЭД | Код ОКФС | Код ОКОПФ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Код ОКАТО |  |
|  |  |  |
|  |
| 7. ИНН КПП Код иностранной организации (КИО): |
|  |  |  |
|  |
| 8. Способ предоставления Регистратору документов, являющихся основанием для совершения операции в реестре: |
| *Почтовым отправлением [ ]*  | *Уполномоченным представителем [ ]*  |  |
|  |
| 9.Сведения о должностных лицах, имеющих право в соответствии с Уставом действовать от имени юридического лица без доверенности: |
| Должность |  | Образец подписи |
| Ф.И.О. |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  | серия, номер |  |
| Кем и когда выдан: |  |
| Период полномочий |  с по  |
| *Подпись проставлена в присутствии уполномоченного сотрудника Регистратора* | */* |
| *Подпись* | *ФИО* |
| ***(заполняется сотрудником Регистратора)*** |
|  |
| Должность |  | Образец подписи |
| Ф.И.О. |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  | серия, номер |  |
| Кем и когда выдан: |  |
| Период полномочий |  с по  |
| *Подпись проставлена в присутствии уполномоченного сотрудника Регистратора* | */* |
| *Подпись* | *ФИО* |
| ***(заполняется сотрудником Регистратора)*** |
|  |
| 10. Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящей Анкете, а также подтверждаю свое волеизъявление о способе предоставления настоящей Анкеты Регистратору, указанном в п. 8. Обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. |
| **№** |  | **Дата** |  | **/** |  | **/** |  |
|  |  |  |  |  | (Ф.И.О.) |  | (Подпись) |
|  |
| 11. Образец печати: |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  | *Дата заполнения* |
|  |  |  |