

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ ДЛЯ ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА (ИСБОЮЛ)

При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»

Основные сведения о юридическом лице	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное)	_____
Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	_____
Организационно-правовая форма	_____
Сведения о государственной регистрации:	_____
➤ <i>регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации)</i>	_____
➤ <i>дата присвоения регистрационного номера /дата гос. регистрации:</i>	_____
➤ <i>место государственной регистрации (местонахождение)</i>	_____
➤ <i>дата присвоения регистрационного номера</i>	_____
➤ <i>регистрирующий орган</i>	_____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) – для резидента	_____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО), присвоенный до 24.12.2010, либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010, - для нерезидента	_____
Адрес регистрации клиента	Страна: _____ Город: _____ Улица, дом, строение, офис: _____
Имеются ли у юридического лица лицензии (разрешения) на осуществление своей деятельности (операций)	<input type="checkbox"/> Деятельность, подлежащая лицензированию, не осуществляется <input type="checkbox"/> Да, имеются (если да, то укажите):
	Вид и номер лицензии: _____
	Перечень видов лицензируемой деятельности: _____
	Дата выдачи лицензии: _____
	Срок действия: _____
	Кем выдана: _____
Код (коды) (при наличии) в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или их аналоги)	_____
Место ведения основной деятельности	_____
Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) ¹	_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) ²	_____
Контактная информация:	
➤ <i>номер телефона</i>	_____
➤ <i>номер факса</i>	_____

¹ Сведения заполняются в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией

² Сведения заполняются в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией

➤ адрес электронной почты	_____
➤ почтовый адрес (при наличии)	_____
Сведения об органах управления клиента (структура и персональный состав органов управления клиента, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акции (долей) юридического лица):	
Орган управления	Персональный состав органов управления
Общее собрание участников/акционеров (указать ФИО/полное наименование юридических лиц, ИНН, доля участия в %)	_____
Совет директоров (Наблюдательный совет)/Совет фонда (указать ФИО, должность)	_____
Единоличный исполнительный орган (указать ФИО, должность, полное наименование юр.лица/сведения об Управляющей компании в случае передачи полномочий ЕИЛ)	_____
Правление (дирекция) (указать ФИО, должность)	_____
Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности	_____
Является ли лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени иностранной структуры без образования юридического лица:	<input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом; <input type="checkbox"/> супругом или близким родственником публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> должностным лицом публичной международной организации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов В случае проставления отметки в одном из перечисленных выше пунктов укажите: Занимаемую должность (титул, звание, сан): _____ Наименование и адрес работодателя: _____ или <input type="checkbox"/> Лицо, имеющее право действовать без доверенности от имени иностранной структуры без образования юридического лица, не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц
Дополнительная информация	
Информация о: ➤ целях установления отношений с Депозитарием	_____
➤ предполагаемом характере деловых отношений с Депозитарием;	<input type="checkbox"/> краткосрочный (до 1 г) <input type="checkbox"/> долгосрочный (1 год и более)
➤ сведения о планируемых операциях	_____
Сфера деятельности/отрасль производства	<input type="checkbox"/> Предоставление услуг <input type="checkbox"/> Производство <input type="checkbox"/> Оптовая / Розничная Торговля (нужное отметить) <input type="checkbox"/> Строительство <input type="checkbox"/> Энергетика <input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с производством оружия, или

	<p>посредническая деятельность по реализации оружия</p> <p><input type="checkbox"/> Туристская деятельность (туроператорская и турагентская деятельность, а также иная деятельность по организации путешествий)</p> <p><input type="checkbox"/> Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) (нужное отметить)</p> <p><input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с содержанием тотализаторов и игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.), по организации и проведению лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в том числе в электронной форме, а также деятельность ломбардов;</p> <p><input type="checkbox"/> Совершение сделок с драгоценными металлами, драгоценными камнями, а также ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий</p> <p><input type="checkbox"/> Совершение сделок с недвижимым имуществом и оказание посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом</p> <p><input type="checkbox"/> Благотворительная деятельность</p> <p><input type="checkbox"/> Иная (указать какая) _____</p>
Сведения о деловой репутации	<p><input type="checkbox"/> Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме других клиентов ПАО Сбербанк</p> <p><input type="checkbox"/> Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме от других кредитных организаций</p> <p><input type="checkbox"/> Отзыв(ы) отсутствует(ют)</p>
Имеется ли на дату предоставления документов в Банк какой-либо из указанных фактов?	<p><input type="checkbox"/> Имеются факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах</p> <p><input type="checkbox"/> Ведется производство о несостоятельности (банкротстве)</p> <p><input type="checkbox"/> Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом)</p> <p><input type="checkbox"/> Проводится процедура ликвидации</p> <p><input type="checkbox"/> Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов</p> <p><input type="checkbox"/> Все указанные выше факты отсутствуют</p>
Имеет ли клиент счета депо в других кредитных организациях в настоящее время?	<p><input type="checkbox"/> Имеются счета в следующих кредитных организациях (укажите наименование):</p> <p><input type="checkbox"/> Счетов не имею</p>
Имелись ли ранее у клиента счет(а) депо в других кредитных организациях (Информация предоставляется за последние 12 месяцев)	<p><input type="checkbox"/> Счета были открыты в следующих кредитных организациях (укажите наименование):</p> <p><input type="checkbox"/> Нет</p>
Информация о бенефициарном владельце	
Имеется ли у клиента бенефициарный владелец в целях 115-ФЗ - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом - юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента	<p><input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является единоличный исполнительный орган организации³.</p> <p><input type="checkbox"/> Бенефициарным(ыми) владельцем(ами) являются(ются) иные(ое) физическое(ое) лицо(а). (Необходимо заполнить Приложение «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» на каждого бенефициарного владельца отдельно)</p>

³ В данном случае Приложение «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» не заполняется.

		<input type="checkbox"/> Бенефициарный(ые) владелец(ы) отсутствует(ют)
		<input type="checkbox"/> Структура собственности и (или) организационная структура клиента не предполагает наличие бенефициарного владельца и единоличного исполнительного органа (руководителя)
Информация о выгодоприобретателе		
Действуете ли Вы к выгоде другого лица на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления?		<input type="checkbox"/> Нет
		<input type="checkbox"/> Да (необходимо заполнить Приложение «Сведения о выгодоприобретателе»)
_____ дата	_____ ФИО Руководителя ИСБЮЮЛ/ Уполномоченного лица	_____ Подпись, печать (при наличии)

Заполняется сотрудником Банка	
Дата начала отношений с клиентом, в частности дата открытия первого счета	«___» _____ 20__ г.
Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, принявшего решение о приеме клиента на обслуживание	
Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, принявшего «Информационные сведения»	
Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента) ⁴	Дата проверки: «___» _____ 20__ г.
	Результат проверки: <input type="checkbox"/> В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму не выявлена
Дата обновления информационных сведений	
Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента) при обновлении сведений	Дата проверки: «___» _____ 20__ г.
	Результат проверки: <input type="checkbox"/> В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности не выявлена <input type="checkbox"/> В отношении клиента выявлена информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму. Информация содержится в Перечне/Решении (нужное подчеркнуть) № _____ от _____
Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, обновившего информационные сведения	

⁴ Заполняется сотрудником, заключающим договорные отношения (открывшим счет).

Дата прекращения отношений с клиентом	
---------------------------------------	--

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ - ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ или ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЕ БЕЗ
ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

КЛИЕНТА _____

ИНН _____

(Наименование организации клиента-ИСБЮЛ)

При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»

1.	Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное):	_____
2.	Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии):	_____
3.	Организационно-правовая форма:	_____
4.	Сведения о государственной регистрации:	_____
4.1.	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	_____
4.2.	Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	_____
4.3.	Место государственной регистрации (местонахождение)	_____
5.	Адрес юридического лица	_____
6.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) – для резидента	_____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО), присвоенный до 24.12.2010, либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010, - для нерезидента:	_____
8.	Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) (при наличии):	_____
9.	Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица	_____
9.1	Агентский договор (номер, дата договора)	_____
9.2	Договор поручения (номер, дата договора)	_____
9.3	Договор комиссии (номер, дата договора)	_____
9.4	Договор доверительного управления (номер, дата договора)	_____
9.5	Иное _____	_____
Информация об иностранной структуре без образования юридического лица		
10.	Код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или его (их) аналоги).	_____

11.	Место ведения основной деятельности	_____
12.	Состав имущества, находящегося в управлении (собственности) ⁵	_____
13.	Фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и адрес места жительства (места нахождения) учредителей и доверительного собственника (управляющего) ⁶	_____
_____	ФИО Руководителя ИСБЮЮЛ/ Уполномоченного лица	_____
дата		Подпись, печать (при наличии)

⁵ Сведения заполняются в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией

⁶ Сведения заполняются в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией

**СВЕДЕНИЯ О ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ - ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ (В ТОМ ЧИСЛЕ ИНДИВИДУАЛЬНОМ
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ И ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ, ЗАНИМАЮЩЕМСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ)
КЛИЕНТА _____ ИНН _____
(Наименование организации клиента- ИСБОЮЛ)**

При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»

Информация о физическом лице и индивидуальном предпринимателе		
1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	_____
2.	Дата рождения	_____
3.	Место рождения	_____
4.	Гражданство	_____
5.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	_____
6.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
6.1	наименование документа	_____
6.2	серия (при наличии) и номер	_____
6.3	дата выдачи	_____
6.4	наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	_____
7.	Данные миграционной карты ⁷	
7.1	номер карты	_____
7.2	дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ	_____
8.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ ⁸	
8.1	серия (если имеется) и номер документа	_____
8.2	дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ	_____
8.3	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ	_____
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	_____
10.	Контактная информация	
10.1	номер телефона	_____
10.2	номер факса	_____
10.3	адрес электронной почты	_____

⁷ Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

⁸ Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

10.4	почтовый адрес (при наличии)	_____
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя		
11.	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)	_____
12.	Место государственной регистрации	_____
13.	Дата государственной регистрации	_____
14.	Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:	_____
14.1	вид	_____
14.2	номер	_____
14.3	дата выдачи лицензии	_____
14.4	кем выдана	_____
14.5	срок действия	_____
14.6	перечень видов лицензируемой деятельности	_____
15.	Сведения об основаниях, свидетельствующих о том, что Клиент действует к выгоде другого лица	_____
15.1	Агентский договор (номер, дата договора)	_____
15.2	Договор поручения (номер, дата договора)	_____
15.3	Договор комиссии (номер, дата договора)	_____
15.4	Договор доверительного управления (номер, дата договора)	_____
15.5	Иное _____	_____
16.	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).	_____
17.	Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) (при наличии)	_____
_____	ФИО Руководителя ИСБЮЛ/ Уполномоченного лица	Подпись, печать (при наличии)
дата		

СВЕДЕНИЯ О БЕНЕФИЦИАРНОМ ВЛАДЕЛЬЦЕ В ЦЕЛЯХ 115-ФЗ
КЛИЕНТА _____ ИИН _____
(Наименование организации клиента- ИСБООЮЛ)

При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	_____
2.	Дата рождения	_____
3.	Место рождения	_____
4.	Гражданство	_____
5.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	_____
6.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
6.1	наименование документа	_____
6.2	серия (при наличии) и номер	_____
6.3	дата выдачи	_____
6.4	наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	_____
7.	Данные миграционной карты ⁹ :	
7.1	номер карты	_____
7.2	дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ	_____
8.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ ¹⁰ :	
8.1	серия (если имеется) и номер документа	_____
8.2	дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ	_____
8.3	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ	_____
9.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	_____
10.	Контактная информация:	
10.1	номер телефона	_____
10.2	номер факса	_____
10.3	адрес электронной почты	_____
10.4	почтовый адрес (при наличии)	_____
11.	Основание для отнесения физического лица к бенефициарному владельцу организации	<input type="checkbox"/> физическое лицо имеет преобладающее участие (более 25 процентов) в капитале организации; <input type="checkbox"/> физическое лицо косвенно (через третьих лиц) имеет преобладающее участие (более 25%) в капитале организации;

⁹ Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

¹⁰ Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

		<input type="checkbox"/> физическое лицо владеет более 25% от общего числа акций организации с правом голоса; <input type="checkbox"/> физическое лицо имеет право (возможность), в том числе на основании договора оказывать прямое или косвенное (через третьих лиц) существенное влияние на принимаемые решения, использовать свои полномочия с целью оказания влияния на величину получаемого дохода
12.	Является ли бенефициарный владелец - физическое лицо:	<input type="checkbox"/> иностранным публичным должностным лицом; <input type="checkbox"/> супругом или близким родственником публичного должностного лица; <input type="checkbox"/> должностным лицом публичной международной организации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России; <input type="checkbox"/> лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов <i>В случае проставления отметки в одном из перечисленных выше пунктов укажите:</i> Занимаемую должность (титул, звание, сан): _____ Наименование и адрес работодателя: _____ <input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц
13.	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).	_____
_____ дата	_____ ФИО Руководителя ИСБЮЛ/ Уполномоченного лица	_____ Подпись, печать (при наличии)



Приложение №4
к Информационным сведениям
для иностранной структуры без образования юридического лица

СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ – ЕДИНОЛИЧНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ОРГАНЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЕ¹¹
КЛИЕНТА _____ ИНН _____
(Наименование организации клиента- ИСБОЮЛ)

При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	_____
2.	Дата рождения	_____
3.	Место рождения	_____
4.	Гражданство	_____
5.	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	_____
6.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
6.1	наименование документа	_____
6.2	серия (при наличии) и номер	_____
6.3	дата выдачи	_____
6.4	наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	_____
7.	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	_____
8.	Контактная информация:	
8.1	номер телефона	_____
8.2	номер факса	_____
8.3	адрес электронной почты	_____
8.4	почтовый адрес (при наличии)	_____
9.	Данные миграционной карты ¹² :	
9.1	номер карты	_____
9.2	дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ	_____
10.	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ ¹ :	
10.1	серия (если имеется) и номер документа	_____
10.2	дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ	_____
10.3	дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ	_____
11.	Наименование документа, подтверждающего наличие у лица (включая единоличный исполнительный орган юридического лица) полномочий представителя клиента	_____
11.1.	дата выдачи документа	_____
11.2.	срок действия документа	_____
11.3.	номер документа	_____
12.	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии).	_____
_____		_____
дата		ФИО Руководителя ИСБЮОЛ / Уполномоченного лица
		Подпись (при наличии)

¹¹ Не заполняется, если в рамках депозитарного договора по указанным лицам предоставлены Анкеты распорядителя

¹² Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства

СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ – ЕДИНОЛИЧНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ОРГАНЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЕ

КЛИЕНТА _____

ИНН _____

(Наименование организации клиента- ИСБОЮЛ)

Основные сведения о юридическом лице	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное)	_____
Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	_____
Организационно-правовая форма	_____
Сведения о государственной регистрации:	_____
➤ основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	_____
➤ номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	_____
➤ место государственной регистрации (местонахождение)	_____
➤ дата государственной регистрации	_____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) – для резидента	_____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО), присвоенный до 24.12.2010, либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010, - для нерезидента	_____
Адрес юридического лица	Страна: _____ Город: _____ Улица, дом, строение, офис: _____
Имеются ли у юридического лица лицензии (разрешения) на осуществление своей деятельности (операций)	<input type="checkbox"/> Деятельность, подлежащая лицензированию, не осуществляется
	<input type="checkbox"/> Да, имеются (если да, то укажите):
	Вид и номер лицензии: _____
	Перечень видов лицензируемой деятельности: _____
	Дата выдачи лицензии: _____
	Срок действия: _____
Кем выдана: _____	_____
Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (ОКАТО) (при наличии)	_____
Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (ОКПО) (при наличии)	_____
Контактная информация:	
➤ номер телефона	_____
➤ номер факса	_____
➤ адрес электронной почты	_____
➤ почтовый адрес (при наличии)	_____

Сведения об органах управления юридического лица <i>(структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акции (долей) юридического лица):</i>		
Орган управления	Персональный состав органов управления (ФИО и должность)	
<i>Общее собрание участников/акционеров</i>	_____	
<i>Совет директоров (Наблюдательный совет)</i>	_____	
<i>Руководитель</i>	_____	
<i>Правление (дирекция)</i>	_____	
<i>Иные лица, имеющие право действовать от имени Вашей организации без доверенности</i>	_____	
_____	_____	_____
дата	ФИО Руководителя ИСБЮЛ / Уполномоченного лица	подпись