

вх.№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
Подпись \_\_\_\_\_

Экспертиза проведена:  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
Подпись \_\_\_\_\_

Исполнено:  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
Подпись \_\_\_\_\_

**В Акционерное общество «Национальная кастодиальная компания»**

**Держателю реестра**  
(полное наименование паевого инвестиционного фонда)

Лицевой счет №: \_\_\_\_\_  является залогодержателем (отметить при необходимости)

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА**  
/залогодержателя  
**(Уполномоченного органа)**

**Наименование Уполномоченного органа**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Сведения о государственной регистрации Уполномоченного органа**

ОГРН	_____	Дата внесения записи в ЕГРЮЛ	_____
------	-------	------------------------------	-------

Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ИНН**

\_\_\_\_\_

**Место нахождения Уполномоченного органа**

\_\_\_\_\_ (индекс) \_\_\_\_\_ (страна)

\_\_\_\_\_ (республика, край, область, район, населенный пункт)

\_\_\_\_\_ (микрорайон, улица и т.д.) \_\_\_\_\_ (дом, корпус, квартира/офис)

**Адрес для направления корреспонденции (Почтовый адрес)**

\_\_\_\_\_ (индекс) \_\_\_\_\_ (страна)

\_\_\_\_\_ (республика, край, область, район, населенный пункт)

\_\_\_\_\_ (микрорайон, улица и т.д.) \_\_\_\_\_ (дом, корпус, квартира/офис)

**Банковские реквизиты:**

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ Город банка \_\_\_\_\_

Получатель платежа \_\_\_\_\_

ИНН банка \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс, e-mail \_\_\_\_\_

**Способ получения документов Регистратора:**  в месте подачи анкеты  письмо  лично у Регистратора

**Лицо, имеющее право действовать от имени Уполномоченного органа без доверенности** (Наименование должности) \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

**Образец подписи лица, имеющего право действовать от имени Уполномоченного органа без доверенности**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Ф.И.О.)

**М.П.**

**Подпись лица, имеющего право действовать от имени Уполномоченного органа без доверенности/уполномоченного представителя**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Ф.И.О.)

Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Ответственность за полноту предоставляемой информации и правильность заполнения документа несет зарегистрированное лицо.*

*Заполняется Регистратором/Управляющей компанией/Агентом*

**М.П.**

**Подпись должностного лица Регистратора/Управляющей компании/Агента, удостоверившего подпись/подписи на анкете**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Ф.И.О.)

Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.