

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 №: _____	<input type="checkbox"/> является залогодержателем (отметить при необходимости)

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА

/залогодержателя

(для юридического лица нерезидента)

Зарегистрированное лицо <input type="checkbox"/> является <input type="checkbox"/> не является квалифицированным инвестором <small>(заполняется в случае, если инвестиционные паи паевого инвестиционного фонда предназначены для квалифицированных инвесторов)</small>

Полное наименование юридического лица <small>(в соответствии с учредительными документами)</small>
Сокращенное наименование юридического лица <small>(в соответствии с учредительными документами)</small>

Страна регистрации (инкорпорации)

№ Государственной регистрации	Дата регистрации
Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию юридического лица	

Место нахождения в соответствии с учредительными документами	
_____ (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 (при наличии):

Телефон	Факс, e-mail
---------	--------------

Способ получения документов Регистратора: <input type="checkbox"/> в месте подачи анкеты <input type="checkbox"/> письмо <input type="checkbox"/> лично у Регистратора
