

--	--	--	--	--

Сведения о Представителях Клиента

(заполняется на каждого Представителя –

индивидуального предпринимателя или физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой).

Документ, подтверждающий наличие у лица полномочий Представителя Клиента (приказ, доверенность, иной документ)	
Наименование	
Дата выдачи	
Срок действия	
Номер	

1. Общие сведения

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) Представителя	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	вид _____ Серия (при наличии) _____ № _____ дата выдачи « ____ » _____ г. наименование органа, выдавшего документ: _____ код подразделения (при наличии) _____
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)	вид _____ серия (если имеется) _____ № _____ дата начала срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г., дата окончания срока действия права пребывания (проживания): « ____ » _____ г.
Адрес места жительства (регистрации)	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Адрес места пребывания (фактический)	Страна: _____ Индекс: _____ Город: _____ Улица: _____ дом: _____ корп. _____ квартира: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии):	
Контактные телефоны:	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Основной (официальный) адрес сайта в сети Интернет (указать при наличии)	
Почтовый адрес (при наличии и несовпадении с адресами, указанными выше):	
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (указать основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, дату регистрации, место государственной регистрации):	ОГРН _____ Дата регистрации: « ____ » _____ года Место государственной регистрации: _____

Является ли Представитель руководителем или учредителем (Если «ДА», укажите наименование организации):

- общественных и религиозных организаций (объединений): _____;
- благотворительных фондов: _____;
- иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории РФ: _____;
- иностранной структуры без образования юридического лица: _____.

ДА
 НЕТ

Настоящим подтверждаю, что данные сведения, являются достоверными и точными на дату их предоставления. В случае их изменения обязуюсь предоставить актуальные сведения в течение 5 рабочих дней с момента изменения.

« _____ » _____ 20__ г.

/ должность и ФИО Руководителя/Представителя
организации – для клиента-юридического лица,
ФИО – для клиента-индивидуального предпринимателя
и клиента-физического лица)/

/подпись/
М.П. (при наличии)