**Карточка выгодоприобретателя**

(сведения предоставляются в целях исполнения требований п.14 ст.7 Федерального закона от 07.08.2001 г. №115-ФЗ)

|  |
| --- |
| **Сведения об эмитенте / зарегистрированном лице / залогодержателе, у которого имеется выгодоприобретатель:**  |
| Фамилия, Имя, Отчество / Полное наименование: |  |
|  |
| Серия, номер документа, удостоверяющего личность / номер ОГРН / номер в торговом реестре: |  |
| **Сведения о выгодоприобретателе - физическом лице:** |
| Фамилия, Имя, Отчество: |  |
| Вид документа, удостоверяющего личность: | 🞎 | Паспорт РФ | 🞎 | Иной документ (указать) |  |
| Серия, номер документа: |  | дата выдачи: |  | код подразделения: |  |
| кем выдан: |  |
| ИНН (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  | Гражданство: |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: | Страна: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |
| Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (в отношении иностранных граждан / лиц без гражданства): |
| Наименование документа: |  | Серия, номер документа |  |
| Дата начала срока пребывания: |  | Дата окончания срока пребывания: |  |
| 🞎 | выгодоприобретатель является руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ |
| **Сведения о выгодоприобретателе - юридическом лице:** |
| Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы: |  |
|  |
| Сокращенное наименование: |  |
| Полное/сокращенное наименование на иностранном языке (согласно Уставу, при наличии): |  |
|  |
| Сведения о государственной регистрации: | номер ОГРН: |  | дата присвоения ОГРН: |  |
| ИНН(КИО): |  | ОКОПФ: |  |  |  |
| Место государственной регистрации: |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: | Страна: |  | Индекс: |  |
| Адрес: |  |
| 🞎 | выгодоприобретатель является руководителем или учредителем некоммерческой организации, иностранной некоммерческой неправительственной организации, ее отделения, филиала или представительства, осуществляющих свою деятельность на территории РФ |
| *Заполняется только в случае подписания уполномоченным представителем* |
| **Уполномоченный представитель:** |  |
| Фамилия, Имя, Отчество: |  |

*Информация, указанная в Карточке выгодоприобретателя, должна обновляться не реже одного раза в три года*

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись** | **Фамилия, Имя, Отчество** **(собственноручная расшифровка подписи)** |
| М.П. |  |