Приложение №1

к Условиям осуществления

депозитарной деятельности

ПАО «Бест Эффортс Банк**»**

|  |
| --- |
| ПАО «Бест Эффортс Банк» |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **АНКЕТА ДЕПОНЕНТА/Клиента Депозитария - юридического лица** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Полное официальное наименование |  | |
| Краткое официальное наименование |  | |
|  |  | |
| Номер государственной регистрации |  | |
| Орган, осуществляющий государственную регистрацию  Дата государственной регистрации |  | |
| ИНН/КПП |  | |
| Адрес места нахождения |  | |
| Почтовый адрес |  | |
| Телефон/Факс  Адрес электронной почты |  | |
|  |  | |
| **Лицо, имеющее право действовать от имени юридического лица без доверенности** | |  |
| Ф.И.О. | |  |
| Должность | |  |
| Образец подписей | |  |
| Срок полномочий | |  |
| Телефон | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Лица, имеющие право действовать от имени юридического лица на основании доверенности** |  |
| Ф.И.О. |  |
| Должность |  |
| Образец подписей |  |
| Срок полномочий |  |
| Телефон |  |

|  |
| --- |
| **Статус юридического лица:**  нерезидент Российской Федерации  резидент Российской Федерации |

|  |
| --- |
| **Категория налогоплательщика:**  кредитная организация  юридическое лицо, не являющееся кредитной организацией  Наличие налоговых льгот:  Копии документов о налоговых льготах прилагаются на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Образец  печати  юридического  лица |

|  |
| --- |
| ФИО: \_\_\_\_\_\_\_  Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действующий на основании: \_\_\_\_\_  Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_ |