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 регистрациюДата государственной регистрации |  |
| ИНН/КПП |  |
| Адрес места нахождения |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон/ФаксАдрес 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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Образецпечатиюридическоголица |

|  |
| --- |
| ФИО: \_\_\_\_\_\_\_Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Действующий на основании: \_\_\_\_\_Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_\_ |