

Депозитарий АО "КОШЕЛЕВ-БАНК"
РФ, 443100, Самарская область, г. Самара, ул. Маяковского, д. 14, тел. (846) 933-90-00

АНКЕТА

Попечителя Оператора Распорядителя

Номер счета депо

Номер раздела счета депо

	Наименование
--	--------------

Реквизиты	Данные
Полное официальное наименование/ Ф.И.О.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Краткое официальное наименование	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Тип документа	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Серия	Номер
Кем выдан	Дата выдачи
Дата рождения	Место рождения
ИНН/КПП	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Юридический адрес <i>(в соответствии с документом)</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Почтовый адрес <i>(с индексом)</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Лицензия профессионального участника рынка ценных бумаг	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Телефон/факс <i>(с кодом города)</i>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Адрес электронной почты	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Способ доставки документов	лично <input type="checkbox"/> через уполномоченного представителя <input type="checkbox"/>

Достоверность информации, указанной в анкете подтверждаю:

ПОПЕЧИТЕЛЬ/ОПЕРАТОР/РАСПОРЯДИТЕЛЬ

_____ м.п. _____ подпись _____ Ф.И.О.

Дата заполнения ___/___/20__ г.

Заполняется сотрудником Депозитария
Счет депо №
Депозитарный договор № _____ от _____ 20__ г.
Дата назначения полномочий ___/___/20__ г.
Дата отмены полномочий ___/___/20__ г.