Приложение № 10

к Правилам предоставления услуг эквайринга

**Анкета Предприятия**

*В соответствии с требованиями п. 14 ст. 7 Федерального закона № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» клиенты обязаны представлять организациям, осуществляющим операции с денежными средствами или иным имуществом, информацию, необходимую для исполнения указанными организациями требований Федерального закона № 115-ФЗ, включая информацию о своих выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах.*

|  |
| --- |
| **Цель предоставления данных** |
|  Регистрация нового Предприятия   Изменение данных по Предприятию/Интернет-магазину/ТСТ   Дополнительный Интернет-магазин/ТСТ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общие данные** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Полное наименование юридического лица на русском языке/ФИО Индивидуального предпринимателя/ФИО физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | **Данные о юридическом лице**  **(*Раздел включается в печатную форму при заполнении ЮЛ)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.1 | Сокращенное наименование юридического лица (в соответствии с Уставом) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.2 | Наименование на иностранном языке (в соответствии с Уставом, если Уставом предусмотрено) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.3 | Сведения о государственной регистрации | Дата | | | | | |  | | | Номер | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место государственной регистрации (местонахождение) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.4 | Адрес юридического лица |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.5 | Адрес фактического местонахождения (с почтовым индексом) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | **Данные об Индивидуальном предпринимателе (далее – ИП)/Физическом лице, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой (далее - ФЛЧП)**  (***Раздел включается в печатную форму при заполнении ИП/ФЛЧП)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.1 | Данные ИП/ ФЛЧП | Гражданство | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | |  | | | | | | | | Место рождения | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1.2.2 | Документ, удостоверяющий личность | Наименование | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия | | | | | |  | | | | | | | | Номер | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | | |  | | | | | | | | Код подразделения *(при наличии)* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1.2.3 | Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) | Наименование | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия *(если имеется)* | | | | | |  | | | | | | | | Номер | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.4 | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.5 | Идентификационный номер налогоплательщика *(при наличии)* | ИНН | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования  *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.6 | Сведения о регистрации в качестве ИП: | Дата | | | | | |  | | | | | | | | Номер | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Место регистрации | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2.7 | Являетесь ли вы ИПДЛ / МПДЛ / РПДЛ / супругом (-ой) / близким родственником ИПДЛ / МПДЛ / РПДЛ / действуете от имени ИПДЛ / МПДЛ / РПДЛ [1]? |  Да (заполните Заявление физического лица об отношении к публичному должностному лицу (ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ) по форме РНКО)   Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Основной вид деятельности (подробно) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. | Осуществляемая деятельность подлежит лицензированию (возможно непредоставление данной информации Государственным предприятием) | Да  Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2. | Сведения о наличии лицензии | Номер лицензии | | | | | | Вид лицензии | | | Дата выдачи | | | | | | | | Кем выдана | | | | Срок действия | | | | | Вид деятельности, подлежащей лицензированию | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| 3. | Контактный телефон (с кодом города) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Адрес эл. почты (для получения писем от РНКО) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Оказание услуг с использованием доменного имени, указателя страниц сайта в сети «Интернет»  *(при наличии)* | Да  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(укажите доменное имя (доменные имена), указатель страницы (указатели страниц) сайта (сайтов) в сети Интернет)*  Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Размер уставного капитала | Зарегистрированный | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оплаченный | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ООО РНКО «Цифровые решения» | Интернет-эквайринг  Торговый эквайринг  Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(укажите)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Финансовое положение\* | Устойчивое  Банкрот | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Деловая репутация\* | Положительная Отрицательная ( в т.ч. в стадии банкротства)  Дополнительные сведения о Вашей деловой репутации *(иная информация, которую Вы хотите сообщить Банку о Вашей деловой репутации):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Источники происхождения денежных средств\* | Выручка  Заемные, кредитные средства  Результат уставной деятельности  Государственное финансирование  Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(укажите)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Количество работников Предприятия\* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Наличие выгодоприобретателя [2]*\** | Да  Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Бенефициарный владелец\* | Бенефициарным владельцем является сам клиент – физическое лицо  Бенефициарным(-ыми) владельцем(-ами) является(-ются) иное(-ые) физическое(-ие) лицо(-а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.1. | Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая оценочное суждение РНКО/Агрегатора о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (заполняется, если в п.13 Бенефициарным владельцем указано иное физическое лицо)\* | ФИО | |  | | | | | | | | | | | | Гражданство | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | | | | | Место рождения | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | Наименование | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия | | | | | |  | | | | | | | | | | | Номер | | | | | | | |  | | | | | |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | | | | | | | | | |  | | | Код подразделения *(при наличии)* | | | | | | | | | | | |  | | |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) | | | | Наименование | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия *(если имеется)* | | | | | | |  | | | | | | | Номер | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства (регистрации) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места пребывания | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.1.1. | Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая решение Банка/Агрегатора о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (заполняется, если Бенефициарных владельцев несколько)\* | ФИО |  | | | | | | | | | | | | | | | | Гражданство | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | | | | | Место рождения | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | | | | Наименование | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия | | | | | | | | |  | | | | | Номер | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | | | | | | | | | | | |  | | | Код подразделения *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | |  | |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов) | | | | | Наименование | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия *(если имеется)* | | | | | | | | |  | | | Номер | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Дата начала срока пребывания | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата окончания срока пребывания | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства (регистрации) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места пребывания | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес *(при наличии)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | Учредители/акционеры и их доли *(за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица)*\* | 1. ФИО/Наименование | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Доля (%) | | | | | | | |  |
| 1. ФИО/Наименование | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Доля (%) | | | | | | | |  |
| 1. ФИО/Наименование | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Доля (%) | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 14.1. | Данные учредителя/акционера (юр. лицо)\**(заполняется на каждого учредителя/акционера)* | Наименование | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | ИНН | | | |  | | | | | | | | |
| 15. | Банки (организации), с которыми Предприятие сотрудничало по интернет-эквайрингу/ торговому эквайрингу (если не сотрудничало – указать «НЕТ»). |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | Общий торговый оборот в месяц | \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | Наличие производственных помещений | в собственности  в аренде \_\_\_\_лет \_\_\_мес.  нет  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | Наличие складских помещений | в собственности  в аренде \_\_\_\_лет \_\_\_мес.  нет  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | Ежедневное получение Электронного журнала от Банка | Да, на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Возможные риски по компрометации сведений, включенных в отчет, Предприятием принимаются: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись руководителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | Являетесь ли Вы оператором по приему платежей[[1]](#endnote-1)\*\*  (банковским платежным агентом (субагентом), платежным агентом (субагентом)):  Да  Нет | | | | | | | | | | | | | | Планируете ли Вы осуществлять операции (сделки) в РНКО как операторы по приему платежей? \*\*  Да  Нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. | *(заполняется только организацией, указанной в Статье 5 Федерального закона 115-ФЗ)*  Соблюдение организацией законодательства РФ в сфере ПОД/ФТ в части наличия утвержденных правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ и назначенного специального должностного лица, ответственного за их реализацию\*\*  Да  Нет | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО полностью, должность, контактные сведения: тел., адрес эл.почты специальных должностных лиц, ответственных за реализацию правил внутреннего контроля) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Реквизиты Предприятия** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОКПО | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОКВЭД | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН/КПП | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер расчетного счета | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Корреспондентский счет (к/с) банка\*\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование отделения Банка России\*\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК банка | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН/КПП банка\*\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*\* В случае если Предприятие имеет расчетный счет в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *поле не заполняется.*

*\*\* Не указывается в случае перечисления возмещения на расчетный счет в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Должностные лица Предприятия** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Структура органов управления:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Совет директоров | | Наблюдательный совет | | Правление | | | | | Единоличный исполнительный орган (Генеральный директор/Президент и т.п.) | | | | | |
|  Иное *(укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Персональный состав органов управления** | | | ФИО |  | | | | | | | | | | | | |
| **Персональные данные**  единоличного исполнительного органа | | | ФИО |  | | Гражданство | | | |  | | | | | | |
| Дата рождения |  | | Место рождения | | | |  | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование | |  | | | | | | | | | | |
| Серия |  | Номер | | | |  | | | | | | |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* | |  | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | |  | | Код подразделения *(при наличии)* | | | | | | |  | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | |  | | | | | | | | | | |
| Для иностранных граждан и лиц без гражданства | миграционная карта | | серия | | | |  | | | номер | | |  |
| срок пребывания с даты | | | |  | | | до даты | | |  |
| документ, подтверждающий право на пребывание (проживание в РФ) | | * виза * вид на жительство в РФ * разрешение на временное проживание * иной (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| серия | | |  | | | номер | | | |  |
| дата выдачи | | |  | | | дата окончания действия | | | |  |
| Контактный № тел. Руководителя (с кодом города) | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Срок полномочий | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Персональные данные** Представителя по доверенности | | | ФИО |  | | Гражданство | | | |  | | | | | | |
| Дата рождения |  | | Место рождения | | | |  | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование | |  | | | | | | | | | | |
| Серия |  | Номер | | | |  | | | | | | |
| Кем выдан *(при наличии кода подразделения может не указываться )* | |  | | | | | | | | | | |
| Дата выдачи | |  | Код подразделения *(при наличии)* | | | | | | |  | | | |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания | |  | | | | | | | | | | |
| Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)\* | Наименование | |  | | | | | | | | | | |
| Серия *(если имеется)* |  | Номер | | | |  | | | | | | |
| Дата начала срока пребывания | |  | | | | | | | | | | |
| Дата окончания срока пребывания | |  | | | | | | | | | | |
| \*Сведения устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный № тел. | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Срок полномочий | | |  | | | | | | | | | | | | | |

**От имени Предприятия:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |
| *Подпись* | *Должность, Ф.И.О., документ, подтверждающий полномочия подписывающего лица* | *Дата подписания* |
| М.П. *(при наличии)* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняется РНКО** | |
| **Анкету принял:**  *(Ф.И.О. полностью, должность, подпись, дата)* |  |

1. [↑](#endnote-ref-1)