**Анкета индивидуального предпринимателя - выгодоприобретателя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество**: | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения:** | | | | | | | | | | |
| **Место рождения:** | | | | | | | | | | |
| **Гражданство**: | | | | | | | | | | |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность:** | | | | | | | | | | |
| Документ | | | | | серия и номер | | | | Дата выдачи | |
| Наименование органа, выдавшего документ | | | | | | | | | | |
| Код подразделения (при наличии) | | | | | | | | | | |
| **Идентификационный номер налогоплательщика** (при наличии): | | | | | | | | | | |
| **Сведения о государственной регистрации:** | | | | | | | | | | |
| Дата | | | | Номер (ОГРН) | | | | | | |
| Наименование регистрирующего органа | | | | | | | | | | |
| Место регистрации | | | | | | | | | | |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:**  Нет  Да | | | | | | | | | | |
| Вид | | | | | | | | | | |
| Номер | | | | | | Дата выдачи лицензии | | | | |
| Кем выдана | | | | | | | | | | |
| Срок действия | | | | | | | | | | |
| Перечень видов лицензируемой дейтельности | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Контактная информация:** | | | | | | | | | | |
| Адрес места регистрации: | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства:  совпадает c адресом места регистрации | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес: совпадает c адресом места регистрации  совпадает с адресом места жительства | | | | | | | | | | |
| Телефон: | | | | | | | Факс: | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Указанные данные верны по состоянию на дату составления Анкеты.** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **«** | **»** |  | 20 г. | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | **(** | | ) |
| ( подпись лица, заполнившего анкету ) | | | | | | | | (расшифровка подписи) | |  |
|  | | | | | | | | М.П. | |  |
|  | | | | | | | |  | |  |