

**Анкета физического лица - 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):** \_\_\_\_\_

**Контактная информация:**

Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:  совпадает с адресом места регистрации

Почтовый адрес:  совпадает с 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.