**Приложение №12**

**к Регламенту оказания**

**ООО «АТИ» брокерских услуг**

**на товарных рынках**

АНКЕТА физического лица – уполномоченного представителя клиента

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиентский счет** |  |

Заполняется: первично  , по факту изменения анкетных данных , при обновлении

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основания действия в качестве представителя клиента | | доверенность на уполномоченного представителя клиента | | | | № |  | дата | |  | | | срок действия | |  |
| иное (указать) | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия | |  | | | | | | | | | | | | | |
| имя | |  | | | | | | | | | | | | | |
| отчество (если имеется) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения | |  | | | место рождения | | | | | | |  | | | |
| ИНН (если имеется) | |  | | | гражданство (подданство) | | | | | | |  | | | |
| резидент | | | |  | нерезидент | | | | | | | | |  | |
| **реквизиты документа, удостоверяющего личность** | | | | | | | | | | | | | | | |
| серия и номер документа | |  | | | | | | | | | | | | | |
| дата выдачи документа | |  | | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа, выдавшего документ | |  | | | | | | | | | | | | | |
| код подразделения (если имеется) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **данные миграционной карты** | | | | | | | | | | | | | | | |
| серия и номер карты | |  | | | | | | | | | | | | | |
| дата начала срока пребывания | |  | | | | | | | | | | | | | |
| дата окончания срока пребывания | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| вид документа | |  | | | | | | | | | | | | | |
| серия (если имеется) и номер документа | |  | | | | | | | | | | | | | |
| дата начала срока действия | |  | | | | | | | | | | | | | |
| дата окончания срока действия | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **адреса физического лица** | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства (регистрации) | |  | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места пребывания | |  | | | | | | | | | | | | | |
| телефон(ы) |  | | факс |  | | | | | e-mail | |  | | | | |

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей анкете, является полной и достоверной. Обязуюсь в письменной форме незамедлительно информировать ООО «АТИ» обо всех изменениях предоставленной информации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| подпись | фамилия, имя, отчество | дата заполнения (обновления) анкеты |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документы принял (оформил) уполномоченный сотрудник

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| должность | подпись | фамилия, имя, отчество | дата |
|  |  |  |  |