|  |  |
| --- | --- |
| Депозитарий «Северный Народный Банк» (АО)  167000, г. Сыктывкар, ул. Первомайская, 68  Тел.: (8212) 40-97-06 | Приложение № 4  К Условиям осуществления депозитарной  деятельности в «Северный Народный Банк» (АО) |

**АНКЕТА ДЕПОНЕНТА**

(ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N аналитического счета** |  | **Тип аналитического счета** |  | **Дата открытия** |
|  |  |  |  |  |

1. **Зарегистрированное лицо является**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Владелец |  | Номинальный держатель |  |

**2. Данные о зарегистрированном лице**:

Полное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сокращенное наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер государственной регистрации ОГРН № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрирующий орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый индекс, почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического местонахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (электронная почта):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Сведения об органах управления юридического лица:**

**Руководители:**

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(образец подписи)

Ф. И.О. должность

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (образец подписи)

Ф.И.О. должность

|  |  |
| --- | --- |
| Образец печати |  |

**4. Должностные лица, уполномоченные подписывать передаточные поручения и иные**

**документы для депозитария от имени юридического лица:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Принята карточка с образцами подписей:** | | | |
| **Дата принятия** | **Дата принятия** | **Дата принятия** | **Дата принятия** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Реквизиты для перечисления денежных средств**:

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКОПФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКВЭД\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКФС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКАТО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКОНХ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты:**

расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в «Северный Народный Банк» (АО)

корреспондентский счет 30101810000000000781 в Отделение - НБ Республики Коми БИК 048702781

**6.** **Основание для открытия аналитического счета**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Форма доставки выписки со счета ДЕПО**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| письмо |  | лично у регистратора |  |
| курьером |  | по E-mail (электронная почта) |  |
| заказное письмо |  | иное |  |

8. Достоверность информации подтверждаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись м.п. (ФИО)

============================================================================

Заполняется депозитарием:

Дата приема анкеты аналитического счета: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Номер и результат операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п.