Форма № 1

АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»
ДЕПОЗИТАРИЙ

АНКЕТА КЛИЕНТА ДЕПОЗИТАРИЯ (РЕЗИДЕНТА)
(для юридических лиц)

1.**Полное наименование юридического лица:**

2. Краткое наименование:
3. Юрисдикция: Россия
4. Местонахождение:

5. Почтовый адрес (для отправки корреспонденции):

6. Данные Государственной регистрации:
а) орган регистрации:
регистрационный номер: _____ дата регистрации: _____
б) ОГРН _____ дата _____ орган _____
7. Банковские реквизиты. Номер счета:_____ в банке _____
Корр.счет банка _____
БИК _____ ИНН клиента _____
КПП_____
8. Код ОКВЭД _____ Код ОКПО _____ Код ОКАТО _____
9. Телефон _____ Факс _____
другие средства связи_____
10. Регистрационный номер Лицензии проф.участника: _____
кем выдана _____ дата _____
виды деятельности_____

11. Форма выплаты доходов: банковским переводом

12. Способ получения выписок и отчетов:
o почтой o через уполномоченного представителя o телекс o факс o S.W.I.F.T.

В случае изменения реквизитов анкеты обязуемся направить в Депозитарий письменное уведомление. Достоверность указанных в анкете сведений подтверждаем.

Руководитель
_____/_____ /
Должность Подпись ФИО

М.П.

"____"_____ 20__ г.

_____
заполняется сотрудником Депозитария

Входящий номер: _____

Номер счета депо: _____ Номер договора _____

Подпись ответственного исполнителя: _____