**Анкета физического лица, являющегося акционером (участником) заявителя (оператора по приему платежей), лицом, осуществляющим контроль в отношении акционеров (участников) заявителя (оператора по приему платежей)[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Вид представляемых сведений | Содержание  представляемых сведений |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | В случае если изменялись фамилия, имя, отчество (при наличии), дополнительно указываются причина, дата изменения и все предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии) |
| 2 | Дата и место рождения |  |
| 3 | Наименование и цифровой код страны (наименования и цифровые коды стран) гражданства (подданства) в соответствии с ОКСМ либо указание на отсутствие гражданства (подданства) |  |
| 4 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| 5 | СНИЛС |  |
| 6 | ИНН |  |
| 7 | Адрес регистрации по месту жительства |  |
| 8 | Адрес для направления почтовой корреспонденции |  |
| 9 | Подтверждение отсутствия оснований для признания физического лица не соответствующим требованиям, установленным частью 1 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ | Подпись |
| 10 | Подтверждение наличия в полном объеме основной информации о трудовой деятельности и трудовом стаже, сформированной работодателем в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации и представленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования, для хранения в информационных ресурсах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (при наличии) | Подпись |

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) анкетируемого лица)

заверяю, что мои ответы на вопросы анкеты являются достоверными и полными.

Обязуюсь сообщать оператору по приему платежей об изменении перечисленных выше анкетных данных.

(фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись анкетируемого лица, дата подписания)

(фамилия, имя и отчество (при наличии), наименование должности лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа (иного уполномоченного лица) заявителя (оператора по приему платежей, управляющей организации)

К настоящей анкете прилагаются следующие подтверждающие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Наименование документа | Количество листов документа |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| ... |  |  |

Приложение на \_\_\_\_ листах.

1. Нужное подчеркнуть. [↑](#footnote-ref-1)