**Анкета юридического 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 | Юридическое лицо, зарегистрированное в Российской Федерации |
| 1.1 | Полное и сокращенное (при наличии) наименования (для юридического лица, являющегося некоммерческой организацией) |  |
| 1.2 | Полное и сокращенное (при наличии) фирменные наименования (для юридического лица, являющегося коммерческой организацией) |  |
| 1.3 | Адрес в пределах места нахождения юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ |  |
| 1.4 | ОГРН |  |
| 1.5 | ИНН |  |
| 1.6 | Подтверждение отсутствия оснований для признания юридического лица не соответствующим требованиям, установленным частью 1 статьи 3.3 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ | Подпись лица, действующего на основании учредительных документов или доверенности от имени юридического лица, являющегося акционером (участником) заявителя (оператора по приему платежей), лицом, осуществляющим контроль в отношении акционеров (участников) заявителя (оператора по приему платежей) |
| 2 | Юридическое лицо, зарегистрированное в иностранном государстве |
| 2.1 | Полное и сокращенное (при наличии) наименования |  |
| 2.2 | Адрес в стране регистрации (инкорпорации) |  |
| 2.3 | Наименование и цифровой код страны регистрации (инкорпорации) в соответствии с ОКСМ  |  |
| 2.4 | Код налогоплательщика, присвоенный юридическому лицу в стране регистрации (инкорпорации), или его аналог и (или) ИНН, присвоенный налоговым органом Российской Федерации  |  |
| 2.5 | Регистрационный номер, присвоенный юридическому лицу в стране регистрации (инкорпорации), или его аналог  |  |
| 2.6 | Подтверждение отсутствия оснований для признания юридического лица не соответствующим требованиям, установленным частью 1 статьи 3.3 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ  | Подпись лица, действующего на основании учредительных документов или доверенности от имени юридического лица, являющегося акционером (участником) заявителя (оператора по приему платежей), лицом, осуществляющим контроль в отношении акционеров (участников) заявителя (оператора по приему платежей) |
| 3 | Сведения о единоличном исполнительном органе юридического лица, являющегося акционером (участником) заявителя (оператора по приему платежей), юридическим лицом, осуществляющим контроль в отношении акционеров (участников) заявителя (оператора по приему платежей) (далее – ЕИО) (о каждом ЕИО, если учредительными документами юридического лица предусмотрено осуществление функций ЕИО несколькими лицами) |
| 3.1 | ЕИО – физическое лицо |
| 3.1.1 | 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) |
| 3.1.2 | Дата и место рождения  |  |
| 3.1.3 | Наименование и цифровой код страны (наименования и цифровые коды стран) гражданства (подданства) в соответствии с ОКСМ либо указание на отсутствие гражданства (подданства) |  |
| 3.1.4 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность  |  |
| 3.1.5 | СНИЛС |  |
| 3.1.6 | ИНН |  |
| 3.1.7 | Адрес регистрации по месту жительства |  |
| 3.1.8 | Адрес для направления почтовой корреспонденции  |  |
| 3.1.9 | Подтверждение отсутствия оснований для признания ЕИО не соответствующим требованиям, установленным частью 1 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ | Подпись |
| 3.1.10 | 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 |
| 3.2 | ЕИО – юридическое лицо, зарегистрированное в Российской Федерации |
| 3.2.1 | Полное и сокращенное (при наличии) фирменные наименования (для юридического лица, являющегося коммерческой организацией) |  |
| 3.2.2 | Адрес в пределах места нахождения юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ |  |
| 3.2.3 | ОГРН |  |
| 3.2.4 | ИНН |  |
| 3.2.5 | Подтверждение отсутствия оснований для признания ЕИО не соответствующим требованиям, установленным частью 1 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ | Подпись лица, действующего на основании учредительных документов или доверенности от имени юридического лица, являющегося ЕИО акционера (участника) заявителя (оператора по приему платежей), лица, осуществляющего контроль в отношении акционеров (участников) заявителя (оператора по приему платежей) |
| 3.3 | ЕИО – юридическое лицо, зарегистрированное в иностранном государстве |
| 3.3.1 | Полное и сокращенное (при наличии) наименования |  |
| 3.3.2 | Адрес в стране регистрации (инкорпорации) |  |
| 3.3.3 | Наименование и цифровой код страны регистрации (инкорпорации) в соответствии с ОКСМ |  |
| 3.3.4 | Код налогоплательщика, присвоенный юридическому лицу в стране регистрации (инкорпорации), или его аналог и (или) ИНН, присвоенный налоговым органом Российской Федерации  |  |
| 3.3.5 | Регистрационный номер, присвоенный юридическому лицу в стране регистрации (инкорпорации), или его аналог  |  |
| 3.3.6 | Подтверждение отсутствия оснований для признания ЕИО не соответствующим требованиям, установленным частью 1 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ | Подпись лица, действующего на основании учредительных документов или доверенности от имени юридического лица, являющегося ЕИО акционера (участника) заявителя (оператора по приему платежей), лица, осуществляющего контроль в отношении акционеров (участников) заявителя (оператора по приему платежей) |

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, осуществляющего функции ЕИО
(иного уполномоченного им лица)

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

Обязуюсь сообщать оператору по приему платежей об изменении данных, указанных в настоящей анкете.

(фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись лица, осуществляющего функции ЕИО
(иного уполномоченного им 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)