

Закрытое акционерное общество «АТТИК»				Форма № 9
ИНН 7842376423	Входящий №:		Дата:	

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество «АТТИК»
-------------------------------	---------------------------------------

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА
для юридических лиц

№ лицевого счета	
------------------	--

- ☐ открытие лицевого счета
☐ корректировка реквизитов лицевого счета

Полное наименование организации:	
Краткое наименование:	
Код ОКПО:	Коды ОКВЭД:
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):	Дата выдачи ОГРН:
Наименование органа, выдавшего ОГРН:	
№ гос. регистрации:	Дата регистрации:
№ свидетельства о гос. регистрации:	Дата выдачи свидетельства:
Наименование органа, осуществившего регистрацию:	
Место нахождения:	Страна
Индекс	Область
Адрес	
Почтовый адрес:	Страна
Индекс	Область
Адрес	
Телефон:	факс:
Адрес электронной почты:	
Банковские реквизиты:	

Тип лицевого счет:	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Номинальный держатель	<input type="checkbox"/> Залогодержатель
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Доверительный управляющий	<input type="checkbox"/> Совместное владение	
Способ передачи выписок из реестра:	<input type="checkbox"/> Заказным письмом	<input type="checkbox"/> Письмом	<input type="checkbox"/> Через уполномоченного у регистратора
	<input type="checkbox"/> Другое:		
Форма выплаты дивидендов:	<input type="checkbox"/> Наличная	<input type="checkbox"/> Безналичная	
Дополнительные сведения:			

ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ПОДПИСИ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ	
Должность	Образец подписи
Ф. И. О.	
Должность	Образец подписи
Ф. И. О.	

Дата заполнения анкеты: « _____ » _____ 200_ г.	Образец печати:
Подлинность подписи(ей) удостоверяю: Закрытое акционерное общество «АТТИК»	
Ф.И.О. М.П. (подпись)	
Дата _____ 200_ г.	