

Открытое акционерное общество «ФАСАДРЕСТАВРАЦИЯ»				Форма 8
ИНН 7841341918	Входящий №:		Дата:	

Полное наименование эмитента:	Открытое акционерное общество «ФАСАДРЕСТАВРАЦИЯ»
-------------------------------	--

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА
для физических лиц

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

ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	

Наименование удостоверяющего документа:	Паспорт				
Серия документа:	Номер документа:	Дата выдачи (регистрации):			
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):					
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):					
ДАТА РОЖДЕНИЯ (число, месяц, год)			Гражданство		
Страна	Место проживания (регистрации), (прописка):		Область		
Адрес	Российская Федерация	Индекс			
Адрес для направления корреспонденции, (почтовый):					
Страна	Российская Федерация		Область		
Адрес	Индекс				
Телефоны: Домашний: Рабочий:					

Тип лицевого счета: <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Собственник	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	
Способ получения выписок из реестра:	<input type="checkbox"/> Лично у регистратора	<input type="checkbox"/> Через уполномоченного	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Заказным письмом	<input type="checkbox"/> Письмом	
	<input type="checkbox"/> Другое:		
Форма выплаты дивидендов:	<input type="checkbox"/> Наличная	<input type="checkbox"/> Почтовым переводом	<input type="checkbox"/> Банковским переводом
	<input type="checkbox"/> Другое:		
Банковские реквизиты:			
Налоговые льготы:			
<input type="checkbox"/> Работник эмитента	Табельный номер		<input type="checkbox"/> Пенсионер
<input type="checkbox"/> Другое:			

Образец подписи зарегистрированного лица		Дата заполнения

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации: Открытое акционерное общество «ФАСАДРЕСТАВРАЦИЯ»	
Ф.И.О.	
Дата:	Подпись М.П.

В соответствии с п. 7.1 "Положения о ведении реестров владельцев именных ценных бумаг", утвержденного Постановлением ФКЦБ России № 27 от 02.10.1997, Физическое лицо обязано расписаться на анкете зарегистрированного лица в присутствии уполномоченного представителя регистратора или засвидетельствовать подлинность своей подписи нотариально.