

Закрытое акционерное общество «ПОЛИТРЕЙД» ИНН 7810109873	Входящий №:		Дата:	Форма № 9
-------------------------------------------------------------	-------------	--	-------	-----------

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

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА
для юридических лиц

№
лицевого счета

- ☐ открытие лицевого счета
☐ корректировка реквизитов лицевого счета

Полное наименование организации:	
Краткое наименование:	
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 счета:	<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 ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ	
Должность	Образец подписи
Ф. И. О.	
Должность	Образец подписи
Ф. И. О.	

Дата заполнения анкеты: « _____ » 200_ г.

Полное наименование организации:

Ф.И.О.
М.П.

(подпись)

Дата _____ 200_ г.

Образец печати: