Приложение № 2.3 к "Информационным сведениям Клиента "

От Клиента ИНН_____ **для ЮЛ**

_____
наименование

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА, который является ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У КЛИЕНТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ – ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента

☐ **Закон** ☐ **Устав** ☐ **Договор** ☐ **Акт органа местного самоуправления**
☐ **Акт органа местного самоуправления** ☐ **Акт уполномоченного государственного органа**
☐ **Доверенность** ☐ **Иное** _____

Номер _____
Дата начала срока действия _____
Дата окончания срока действия_____
Срок действия _____

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)**	
2	**Дата рождения**	
	Номер записи ЕГРИП, место гос. регистрации	
3	**ИНН**	
4	**Является ли данное лицо налоговым резидентом иностранного государства? Does this person have a foreign taxpayer status?**	☐ **ДА** ☐ **НЕТ** При указании «ДА» необходимо заполнить форму для идентификации налогового резидентства по форме Банка
5	**Номер регистрации (идентификатор) в иностранном налоговом органе Taxpayer identification number (TIN)**	
6	**СНИЛС (при наличии)**	
7	**Гражданство**	
8	**Реквизиты документа, удостоверяющего личность**	
	Вид документа	
	Серия (при наличии) №	
	Дата выдачи	
	Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавли-	
	Код подразделения (*при наличии*)	
9	**Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)**	
	☐ **Разрешение на временное проживание** ☐ **Вид на жительство** ☐ **Иной** _____ ☐ **Миграционная карта, в случае отсутствия иных документов**	
	Серия (при наличии) №	
	Срок действия (с/по)	
10	**Адрес места жительства (регистрации)**	
	Адрес места пребывания	
11	**Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (*при наличии*):**	

Достоверность вышеприведенной информации подтверждаю.

ИП/Руководитель/Представитель
действующий на основании

_____ _____ _____
(наименование должности, документа) (подпись) (ФИО)

МП «_____» _____202_____