

Приложение № 2.1 к "Информационным сведениям Клиента "	
От Клиента ИНН _____ для ИП _____	
наименование, ИП	
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА, который является ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ	
ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ НАЛИЧИЯ У ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА	
Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента	
<input type="checkbox"/> Закон <input type="checkbox"/> Договор <input type="checkbox"/> Доверенность <input type="checkbox"/> Акт органа местного самоуправления <input type="checkbox"/> Акт уполномоченного государственного органа <input type="checkbox"/> Иное _____ Номер _____ Дата начала срока действия _____ Дата окончания срока действия _____ Срок действия _____	
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)
2	Дата рождения
3	ИНН (при наличии)
4	СНИЛС (при наличии)
5	Гражданство
6	Реквизиты документа, удостоверяющего личность
	Вид документа
	Серия (при наличии) №
	Дата выдачи
	Наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться).
	Код подразделения (при наличии)
7	Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (только для нерезидентов)
	<input type="checkbox"/> Разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Иной _____ <input type="checkbox"/> Миграционная карта, в случае отсутствия иных документов
	Серия (при наличии) №
	Срок действия (с/по)
8	Адрес места жительства (регистрации)
	Адрес места пребывания
	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом регистрации
9	Контактная информация (например, 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)

М.П.

« _____ » _____ 202 _____