

## Дополнение к Анкете Вкладчика (сведения о третьем лице)

Общие сведения:						
Фамилия						
Имя						
Отчество						
Место и дата рождения						
Идентификационный номе	р налогоплательщика (ИН	HH):				число месяц год
Гражданство						пол: м/ж
Сведения о документе	, удостоверяющем ли	чность:				
Вид документа						
Серия, номер документа						
Кем, когда выдан документ,	, код подразделения					
						число месяц год
Данные миграционной	карты		номер карты, дата	і начала срока пребыва	іния, дата окончания	срока пребывания
Данные документа, под	<sub>цтверждающего право</sub>	иностранного граждан	нина или лица без граж	кданства на пре	•бывание	
проживание в РФ:			серия (если имеется), номер		Yethur foto evelueur	AG. CDOKO BOŬGTOKO
Адрес места жительсті	ва (пегистпации).		серия (если имеется), номер	, дата начала срока дег	тствия, дата окончани	ія срока действия
дрес места жительст	за (регистрации).		почтовый индекс		код региона .	
Район .						
Населенный пункт .						
Улица (проспект и т.п.) 						
Номер дома			номер корпуса (строения,		—— номер квартир	Ы
Телефон:	код	номер телефона	Ч	Факс: 	код	номер факса
Адрес места жительст	ва (фактического пре	бывания):				
Совпадает с адресом места	а жительства (регистраци	и)	почтовый и	индекс	код региона	
Район					·	
Населенный пункт						
Улица (проспект и т.п.)						
Номер дома		номер	корпуса (строения, владения)		номер квартиры	اد
Телефон:	код	номер телефона		Факс:	код	номер факса
E-mail _						
Являетесь ли Вы иностран также лицом, замещающи банка Российской Федераі Президентом Российской государственных корпорац должностей, определяемы	м (занимающим) государ ции, должности федераль Федерации или Прави циях и иных организация	ственные должности Росс ьной государственной слух тельством Российской Ф х, созданных Российской Ф	сийской Федерации, должн жбы, назначение на которы Редерации, должности в Федерацией на основании	ности членов Сов ые и освобождени Центральном ба 1 федеральных за	ета директоров l ие от которых осу нке Российской	Центрального иществляются Федерации,
Место работы:						
Наименование предприятия .						
Подразделение (цех, отдел)						
Должность -						
Телефон: -	код	номер телефона		Факс:	код	номер факса
E-mail _						
Правильность сведени	ій, указанных мною в	настоящей анкете, по	дтверждаю:			
			подпись вкладчика			
Анкету принял (заполь	няется сотрудником б	анка):	подпись влидчика			число месяц год
	The second secon					

ф.и.о.

подпись уполномоченного сотрудника банка

число месяц год