

Служебные отметки

Регистратора (филиала)	Трансфер-агента/Эмитента	Регистратора (филиала) о регистрации и экспертизе
Номер операции _____	Входящий номер _____	
Дата исполнения _____	Дата регистрации _____	
_____	_____	МП
Ф.И.О., подпись ответственного лица	Ф.И.О., подпись ответственного лица	

**АНКЕТА ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ  
(ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ / ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ)**

ЭМИТЕНТ: \_\_\_\_\_

Анкета предоставляется в связи с:

- ☐ Возникновением залога ☐ Внесением изменений в данные залогодержателя

**1. Фамилия, Имя, Отчество**

_____
_____

**2. Гражданство/без гражданства (указать нужное):**

_____
-------

**3. Дата и год рождения**

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

**4. Место рождения:**

_____
-------

**5. Документ, удостоверяющий личность:**

Наименование документа

_____
-------

Серия и номер документа

_____
-------

Дата выдачи документа

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Наименование органа, выдавшего документ

_____
-------

Код подразделения (при наличии)

_____
-------

**6. Данные миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России:**  
(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации).  
Серия и номер миграционной карты / документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России

_____
-------

Дата начала срока пребывания

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Дата окончания срока пребывания

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

**7. Сведения об индивидуальном предпринимателе:**

Государственный регистрационный номер (ОГРНИП)

_____
-------

Дата государственной регистрации

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Место регистрации

_____
-------

Наименование регистрирующего органа

_____
-------

**8. Адрес места регистрации согласно паспортным данным:**

Почтовый индекс

_____
-------

Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира

_____
-------

При не совпадении места регистрации с адресом фактического места жительства/почтовым адресом заполняется пункт 9

**9. Адрес фактического места жительства/почтовый адрес: заполняется при несовпадении с Адресом места регистрации**

Почтовый индекс

_____
-------

Республика (область), район, город (населенный пункт), улица, дом, корпус, квартира

_____
-------

[illegible][illegible][illegible]

☐ Банковский перевод (заполнить п. 14) ☐ Почтовый перевод

[illegible]

--

[illegible]

--

[illegible]

Образец подписи зарегистрированного лица:		
	Подпись	Фамилия Имя Отчество (полностью)

Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «ДРАГА»		
	Подпись	Фамилия Имя Отчество

Использование сведений, в том числе персональных данных, содержащихся в настоящей Анкете, осуществляется в строгом соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации