|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Служебные отметки** | | |
| **Регистратора о приеме документов** | **Регистратора об экспертизе/ исполнении/обработке** | |
| Вх. № | Исх.№/№ операции |  |
| Дата | Дата |  |
| Ф.И.О. | Ф.И.О. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКРЫТИИ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА** | |
| **Настоящим прошу открыть лицевой счет владельца** | **Номер счета** 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 |
| **Эмитент:** |  |
| **(полное наименование с указанием организационно-правовой формы)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О. / Полное наименование доверительного управляющего** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Номер счета** 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 | | | |
| **Данные документа, удостоверяющего личность /Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ:** | | | |
|  | | | |
| Наименование документа, серия и номер паспорта/ОГРН, наименование органа, осуществившего выдачу, дата выдачи (регистрации) | | | |
| Данные свидетельства о регистрации (при наличии): | | | |
| Дата рождения (для физического лица): | | | |
|  | | | |
| Адрес физического / юридического лица (в соответствии со сведениями из ЕГРЮЛ): | | | |
|  | | | |
| **Данные лица, которому открывается лицевой счет** | | | | | |
| Ф.И.О. / Полное наименование | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность /Свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ: | | | | | |
|  | | | | | |
| Наименование документа, серия и номер паспорта/ОГРН, наименование органа, осуществившего выдачу, дата выдачи (регистрации) | | | | | |
| Данные свидетельства о регистрации (при наличии): | | | | | |
| Дата рождения (для физического лица): | | | | | |
|  | | | | | |
| Адрес регистрации по месту жительства (при наличии) или по месту пребывания (при наличии)  согласно паспортным данным или данным документа о регистрации по месту пребывания) физического лица  Адрес в пределах места нахождения юридического лица (в соответствии со сведениями из ЕГРЮЛ) юридического лица **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| Телефон/адрес электронной почты: | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЛИЦА** | | | | Ф.И.О.: |  | | | Данные документа, удостоверяющего личность: | | | |  | | | | Наименование и реквизиты документа, наименование органа, осуществившего выдачу, дата выдачи, код подразделения (при наличии): | | | | Доверенность (№ в реестре нотариуса, когда и кем заверена) | |  |   Подтверждаю достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Подпись лица**  **или его представителя** |  |  | | Подпись | Фамилия Имя Отчество / МП |   ***Заполняется сотрудником АО «ДРАГА»*** | | | | | | |
| Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «ДРАГА» | |  |  |
| Подпись сотрудника регистратора | Фамилия Имя Отчество |