

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ – ИНДИВИДУАЛЬНОГО
ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ / ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА, ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В
УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ
ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)				
Документ, удостоверяющий личность	наименование документа			
	серия (серия бланка) документа (при наличии)		номер (номер бланка) документа	
	наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)			
	дата выдачи		код подразделения (при наличии)	
Документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (если наличие таких документов обязательно в соответствии с международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации) ¹	наименование документа			
	серия (серия бланка) документа (при наличии)		номер (номер бланка) документа	
	дата начала срока действия права пребывания (проживания)			
	дата окончания срока действия права пребывания (проживания)			
	наименование документа			
	серия (серия бланка) документа (при наличии)		номер (номер бланка) документа	
	дата начала срока действия права пребывания (проживания)			
дата окончания срока действия права пребывания (проживания)				
Дата рождения		ИНН		
		Номер мобильного телефона		
Гражданство		Адрес электронной почты		
Адрес места жительства (регистрации) (при наличии, на основании документа, удостоверяющего личность) <input type="checkbox"/> использовать как почтовый				
	страна	индекс	город	ул. д. корп. кв.
Адрес места пребывания / фактический (при отличии от адреса регистрации, на основании документа, подтверждающего временную регистрацию или устного опроса) <input type="checkbox"/> использовать как почтовый				
	страна	индекс	город	ул. д. корп. кв.
Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)	основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя согласно Свидетельству о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (Свидетельству о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об индивидуальном предпринимателе, зарегистрированном до 1 января 2004 года)			
	место регистрации			

Индивидуальный предприниматель / физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой //

Уполномоченный Представитель Клиента

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

(число, месяц, год)

Основание полномочий
Уполномоченного Представителя Клиента
(Доверенность/Другое)

(указать)

Служебные отметки (заполняются уполномоченным сотрудником АО «ИК «ФИАНИТ»)

Данные, указанные в Опросном листе проверены	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ
	(число, месяц, год)	
Подпись Уполномоченного сотрудника	(подпись)	(расшифровка подписи)

¹Поле формируется и заполняется в случае, если соответствующее физическое лицо не является гражданином Российской Федерации