

АНКЕТА на ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯ

(физическое лицо)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (заполнять печатным шрифтом)	
Гражданство (подданство)	
Дата и место рождения	
Сведения о документе, удостоверяющем личность:	
(наименование документа)	
-серия (при наличии) и номер	
-дата выдачи	MOMENT HE VETOHOD HARDET CO.
-наименование органа, выдавшего документ (при наличии кода подразделения	может не устанавливаться)
-код подразделения (при наличии)	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без	гражланства на пребывание
(проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия и	
серия (если имеется) номер документа ,	,
дата начала срока действия права пребывания (проживания),	
дата окончания срока действия права пребывания (проживания)	
Сведения, указанные в настоящем пункте, устанавливаются в отношении иностранных	
находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость	
подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребыван	
Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и за	конодательством Российской
Федерации.	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии):	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного ли пенсионного страхования (при наличии)	ица в системе обязательного
пенсионного страхования (при наличии) Контактная информация:	
- номер телефона, факса	
- адрес электронной почты	
- почтовый адрес (при наличии)	
Является ли физическое лицо:	
1. иностранным публичным должностным лицом (при положительном ответе укажите долж	жность, наименование и адрес
работодателя)	
2. должностным лицом публичных международных организаций (при положительном	ответе укажите должность,
наименование и адрес работодателя)	
3. лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации	
директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы,	
назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или	
Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке	
государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией	
законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Фе	едерации (при положительном
ответе укажите должность, наименование и адрес работодателя)	
4. супругом (ой), близким родственником (родственником по прямой восходящей и ни	
и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имею	
братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными лиц, указанных в п.1- 3	
укажите степень родства, либо статус (супруг или супруга) по отношению к лицу, указанно	Эму в п. 1-3)
Наименование Клиента-организации-плательщика	
№ р/с ИНН	
Ф.И.О. плательщика-предпринимателя, физического лица	
Ф. г. О. плательщика-предпринимателя, физического лица	
Руководитель//	
Клиента-организации - (подпись) (Ф.И.О.)	должность
плательщика или Ф.И.О. плательщика	м.п
- предпринимателя, физического лица	
для приходного ордера № от «»20г/_ (подпись)	(Ф.И.О. кассира Банка)
Ноябрь 2021г.	(ч.н.о. кассира данка)