# *Приложение № 4а*

Уполномоченный сотрудник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*Подпись Ф.И.О.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Договор присоединения/Договор комиссии** | | | | **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Договор счета депо/Договор о междепозитарных отношениях** | | | | **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| Счет депо владельца | | | | СД (ФА)-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Первично/Открытие счета депо |  | Корректировка реквизитов | |  | Актуализация |
| Дата получения Анкеты: /\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | Отв.исп. Депозитария \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

# АНКЕТА КЛИЕНТА - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,

**ИНОСТРАННОЙ СТРУКТУРЫ БЕЗ ОБРАЗОВАНИЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,**

**ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ, ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА,**

**ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ**

**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОРЯДКЕ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКОЙ**

Клиент является:  юридическим лицом  индивидуальным предпринимателем

иностранным юридическим лицом иностранной структурой без образования юридического лица

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Фирменное наименование | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Полное* *наименование* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Сокращенное наименование* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Полное наименование на иностранном языке (при наличии)* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Сокращенное наименование на иностранном языке (при наличии)* | | | | | |  | | | | | | | | |
| 2 | Организационно-правовая форма | | | | | |  | | | | | | | | |
| 3 | Сведения о государственной регистрации: | | | | | | Резидент  Нерезидент | | | | | | | | |
|  | *ОГРН или ОГРНИП (для нерезидента – рег. номер в стране регистрации, номер записи об аккредитации в гос. реестре)* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *серия и номер документа (записи)* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *дата регистрации* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *место государственной регистрации (местонахождение)* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *орган, осуществивший регистрацию* | | | | | |  | | | | | | | | |
| 4 | ИНН/КПП (или для нерезидента – КИО, или код иностранной структуры без образования ЮЛ) | | | | | |  | | | | | | | | |
| 5 | Место ведения основной деятельности иностранной структуры без образования ЮЛ | | | | | |  | | | | | | | | |
| 6 | Контактная информация | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Адрес фактического местонахождения с индексом* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Адрес государственной регистрации (местонахождения) с индексом* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Почтовый адрес с индексом* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Телефон / Факс* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Адрес электронной почты* | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | *Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых клиентом, за исключением иностранной структуры без образования юридического лица, оказываются услуги (при наличии).*  *Иная контактная информация (при наличии)* | | | | | |  | | | | | | | | |
| 7 | Официальные лица (ФИО) | | Должность | | Подпись | | | | | | | | Оттиск печати | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |
| 8 | | Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *вид* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *номер лицензии* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *дата выдачи лицензии* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *кем выдана* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *срок действия* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *перечень видов лицензируемой деятельности* | | | | | | |  | | | | | | |
| 9 | | Коды форм федерального государственного статистического наблюдения: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *ОКТМО*  *Код в соответствии с Общероссийским* [*классификатором*](consultantplus://offline/ref=F9B6B0EFFE2F805C03E38BB7657C1340061493D81C3E4FD9807E1BAA8C3C727759C7F2296B6B270044252801D5R3V3H) *территорий муниципальных образований (при наличии).* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *ОКПО*  *Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии)* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *ОКВЭД, ОКВЭД 2* | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | *БИК - для кредитных организаций* | | | | | | |  | | | | | | |
| 10 | | Банковские реквизиты, валюта РФ: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Банк* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *БИК* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Корр. Счет* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Город Банка* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *ИНН банка* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Получатель* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Счет Получателя* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Дополнительный счет* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Назначение платежа (при необходимости)* | | | | | |  | | | | | | | |
| 11 | | Дополнительные банковские реквизиты, валюта РФ: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Банк* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *БИК* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Корр. Счет* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Город Банка* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *ИНН банка* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Получатель* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Счет Получателя* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Дополнительный счет* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Назначение платежа (при необходимости)* | | | | | |  | | | | | | | |
| 12 | | Банковские реквизиты, иностранная валюта (указать вид валюты): | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Банк* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *БИК* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Корр. Счет* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Город Банка* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *ИНН банка* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Получатель* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Счет Получателя* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Дополнительный счет* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | *Назначение платежа (при необходимости)* | | | | | |  | | | | | | | |
| 13 | | **Представитель** (лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени организации)/Индивидуальный предприниматель | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Должность* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Сведения о документе, являющемся основанием действий (полномочий) Представителя Клиента* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Вид документа* | | | | Паспорт (иное удостоверение личности) | | | | | | | | | |
|  | | *Серия (при наличии), номер* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Кем выдан* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Когда выдан* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Код подразделения (при наличии )* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Срок действия (при наличии)* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Дата рождения* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Место рождения* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | *Гражданство* | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | В отношении физических лиц – иностранных граждан и лиц без гражданства: Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов). | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Вид документа* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Серия (если имеется) и номер документа* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Дата начала срока действия права пребывания (проживания)* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Дата окончания срока действия права пребывания (проживания)* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *ИНН* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *СНИЛС (при наличии)* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания с индексом* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Почтовый адрес с индексом* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Мобильный телефон* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Телефон / Факс* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Адрес электронной почты* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет", с использованием которых клиентом, за исключением иностранной структуры без образования юридического лица, оказываются услуги (при наличии).*  *Иная контактная информация (при наличии)* | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | *Являетесь ли Вы должностным лицом, указанным в ст.7.3 Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001г.?* | | | | | | | | | НЕТ / ДА (укажите должность, наименование и адрес работодателя/нанимателя ) | | | | |
|  | | *Являетесь ли Вы супругом(-ой) и/или родственником должностного лица, указанного в ст. 7.3 Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001 г. ?* | | | | | | | | | НЕТ /ДА (укажите степень родства, либо статус по отношению к указанному лицу) | | | | |
| 14 | | Сведения об учредителях юридического лица: | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | *Наименование / Ф. И. О.* | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | *Доля в уставном капитале (%)* | | | | | | | | | |  | | | |
| 15 | | Сведения об органах юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица (структура и персональный состав органов управления) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Структура органов управления в соответствии с учредительными документами* | | | | | | | | | | *Общее собрание /Совет директоров (наблюдательный совет) /Коллегиальный исполнительный орган /Единоличный исполнительный орган (генеральный директор, президент,др.* | | | |
|  | | *Ф.И.О. (полностью) и доли владения* | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | *Должность* | | | | | | | | | |  | | | |
| 16 | | Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости внесенного имущества | | | | | | | | | |  | | | |
| 17 | | Сведения о присутствии или отсутствии по местонахождению юридического лица его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности | | | | | | | | | | Присутствует / Отсутствует (указать фактический адрес места нахождения указанных органов или лиц) | | | |
| 18 | | Присутствие по месту нахождения Вашей организации подтверждается | | | | | | | | | | - свидетельством о государственной регистрации права собственности на здание/помещение (№,дата, кем зарегистрировано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  – договором аренды/субаренды здания/помещения (реквизиты договора)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 19 | | Состав имущества, находящегося в управлении (собственности), фамилию, имя, отчество (при наличии) (наименование) и адрес места жительства (места нахождения) учредителей (участников), доверительного собственника (управляющего) и протекторов (при наличии) - в отношении трастов и иных иностранных структур без образования юридического лица с аналогичной структурой или функцией | | | | | | | | | |  | | | |
| 20 | | Информация о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Компанией | | | | | | | | | | *депозитарное/брокерское/доверительное управление/другое (указать)* | | | |
| 21 | | Информация о целях финансово-хозяйственной деятельности | | | | | | | | | | Виды планируемых операций: совершение сделок с финансовыми инструментами в рамках договора на брокерское обслуживание/совершение операций в рамках депозитарного договора/передача активов в доверительное управление/другое (указать) | | | |
| 22 | | Информация о финансовом положении | | | | | | | | | | *Документы, подтверждающие сведения о финансовом положении в соответствии с Регламентом Организации* | | | |
| 23 | | Информация об источнике происхождения денежных средств и (или) иного имущества | | | | | | | | | | *Результаты уставной деятельности /заемные средства /собственные средства участников /средства, полученные от продажи недвижимого/движимого имущества; /наследство/дарение /иное (указать)* | | | |
| 24 | | Информация о деловой репутации | | | | | | | | | | НЕ ПРИЛАГАЮ / ПРИЛАГАЮ  *отзывы об оценке деловой репутации в письменном виде от деловых партнеров, кредитных организаций* | | | |
| 25 | | Сведения о присвоении рейтинга международными и национальными рейтинговыми агентствами | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *наименование рейтингового агентства* | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | *уровень рейтинга* | | | | | | | | | |  | | | |
| 26 | | Налагались ли на организацию санкции со стороны регулирующих органов в виде приостановления и/или аннулирования лицензии (разрешения) осуществления определенного вида деятельности? | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 27 | | Является ли организация эмитентом ценных бумаг, обязанным раскрывать информацию в соответствии с действующим Законодательством? | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 28 | | Налагались ли на организацию, как на эмитента ценных бумаг, санкции по причине не раскрытия информации, подлежащей раскрытию в соответствии с действующим Законодательством? | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 29 | | Были ли иски в отношении организации о признании ее банкротом или о принудительной ликвидации? | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 30 | | Наличие и реализация правил и программ внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 31 | | Существуют ли у организации счета в банках, не имеющих на территории государств, в которых они зарегистрированы, постоянно действующих органов управления, и счетов, открытых в банках, зарегистрированных в государствах, указанных в нормативных правовых актах Росфинмониторинга? | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 32 | | Имеет ли организация клиентов, юридических и физических лиц, имеющих соответственно регистрацию, место жительства или местонахождение в государствах, указанных в нормативных правовых актах Росфинмониторинга? | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 33 | | Действуют ли юридическое лицо, его представители в интересах общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных фондов, иностранных некоммерческих неправительственных организаций и их представительств и филиалов, осуществляющих свою деятельность на территории Российской Федерации? | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА | |
| 34 | | Связана ли деятельность организации с:  - деятельностью по организации и содержанию тотализаторов и игорных заведений (например, казино, букмекерских контор), по организации и проведению лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в том числе в электронной форме, а также с деятельностью ломбардов;  - деятельностью, связанной с реализацией, в том числе комиссионной, предметов искусства, антиквариата, мебели, транспортных средств, предметов роскоши;  - деятельностью, связанной со скупкой, куплей-продажей драгоценных металлов, драгоценных камней, а также ювелирных изделий, содержащих драгоценные металлы и драгоценные камни, и лома таких изделий;  - деятельностью, связанной с совершением сделок с недвижимым имуществом и (или) оказанием посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом;  - туроператорской и турагентской деятельностью, а также иной  деятельностью по организации путешествий (туристской деятельностью);  - деятельностью, связанной с благотворительностью;  - деятельностью, связанной с видами нерегулируемой некоммерческой деятельности;  - деятельностью, связанной с интенсивным оборотом наличности (в том числе оказание услуг в сфере розничной торговли, общественного питания, торговли горючим на бензоколонках и газозаправочных станциях);  - деятельностью, связанной с производством оружия, или посредническая деятельность клиента по реализации оружия;  - деятельностью кредитных потребительских кооперативов, сельскохозяйственных кредитных потребительских кооперативов. | | | | | | | | | | | | НЕТ /ДА (в случае положительного ответа укажите вид деятельности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 35 | | Сведения по организации противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма (заполняется организациями, на которых распространяются требования законодательства в сфере ) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Разработаны и применяются ли в Вашей Организации правила внутреннего контроля в целях и программы его осуществления в соответствии с требованиями Федерального закона от «07» августа 2001 года № 115-ФЗ и нормативными актами?* | | | | | | | | НЕТ / ДА (*в случае положительного ответа укажите действующие локальные нормативные акты вашей Организации)* | | | | | |
|  | | *Назначен ли в Вашей Организации сотрудник, ответственный за соблюдение правил внутреннего контроля в целях ПОД/ФТ/ФРОМУ?* | | НЕТ / ДА *(в случае положительного ответа укажите контактные координаты ответственного сотрудника Организации:*  *ФИО, должность: телефон, электронная почта)* | | | | | | | | | | | |
| 36 | | Информация и (или) сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах), представленные клиентом (представителем клиента) | | Ф.И.О. *- \_\_\_\_\_\_ % уставного капитала*  *(полностью) (более 25% уставного капитала*)  *предоставляется Анкета бенефициарного владельца на каждого бенефициарного владельца*  *(бенефициарный владелец для* *индивидуального предпринимателя является сам клиент при отсутствии основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо)* | | | | | | | | | | | |
| 37 | | Действуете ли вы к выгоде другого лица? | | НЕТ / ДА *(В случае ответа «да» - предоставляется Анкета – Выгодоприобретателя Клиента)* | | | | | | | | | | | |
| 38 | | Наличие Уполномоченного /Законного представителя | | НЕТ (*для* *индивидуального предпринимателя, в случае ответа «да» - предоставляется Анкета*)  ДА (*предоставляется Анкета – Представителя Клиента по каждому представителю*) | | | | | | | | | | | |
| 39 | | Налоговым резидентом какой страны является организация? | |  | | | | | | | | | | | |
| 40 | | Ваша организация имеет | | Намерения на осуществление платежей со счетов США/на счета в США  налоговое резидентство в США  10% акций (долей) уставного капитала юридического лица прямо или косвенно контролируется юридическими лицами США и (или) гражданами США, в том числе имеющими гражданство РФ  доверенное лицо имеет регистрацию по адресу в США, в т.ч. адрес постоянного проживания, почтовый адрес, адрес «до востребования»  адрес юридического лица в США, в т.ч. «до востребования», почтовый (в т.ч электронный), фактический, абонентский адрес  телефонный номер в США  **ничего из вышеперечисленного**  *При наличии одной/нескольких категорий (за исключением «ничего из вышеперечисленного») Вам необходимо заполнить и предоставить в Организацию налоговую форму в зависимости от категории клиента (W9/W8-BEN-E/W-81MY/W-8EXP)* | | | | | | | | | | | |
| 41 | | Является ли Ваша организация налогоплательщиком Российской Федерации | | да  нет  **Если нет заполните:**  Укажите страну, налогоплательщиком которой является Ваша организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Обязана ли Ваша организация предоставлять финансовую отчетность о своей деятельности в этой стране какому-либо государственному учреждению  да  нет  *Если да, укажите какому (наименование, местонахождение учреждения):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Подтверждаю свое согласие на передачу данных, в т.ч. о счетах и операциях по ним, в налоговый орган страны налогового резидентства, с которыми Организация заключила договор об участии, Центральный Банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функций по ПОД/ФТ/ФРОМУ и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | | | | | | | | | | |

**Все сведения, указанные в настоящей анкете, достоверны и действительны на дату заполнения, а также на дату регистрации анкеты в ООО «АВС Капитал».** Обязуюсь обновить информацию, указанную в настоящей Анкете, по истечении одного года с даты ее заполнения, или в течение 5 (Пяти) дней после изменения приведенных в ней сведений, в зависимости от того, какое событие наступит ранее**.**

Я подтверждаю и гарантирую, что ознакомлен с установленными законодательством РФ обязанностями по предоставлению информации, в том числе по предоставлению информации о своих выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах, а также по предоставлению документов, подтверждающих источники происхождения денежных средств и (или) иного имущества.

Настоящим даю свое согласие ООО «АВС Капитал», в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» на обработку любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, а так же право на распространение (передачу и трансграничную передачу) третьим лицам моих персональных данных, в том числе, но не исключительно: фамилии, имени, отчества, данных и реквизитов документа(тов), удостоверяющие(щих) личность, гражданство, дату и место рождения, адрес регистрации, фактический адрес.

Дата заполнения(обновления)анкеты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Сведения, представленные в анкете, заверяю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (должность, Фамилия, имя, отчество)*

м.п.