

АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

(заполняется на представителей клиента, указанных в карточке с образцами подписей и оттиска печати)

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии))	
Данные миграционной карты (номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации)	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания)).	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии)	
Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))	

« ___ » _____ 20__ г.

_____ /
(должность руководителя клиента)

_____ /
(подпись)

_____ /
(фамилия и инициалы)

М.П.