

ООО ИК «СAB Капитал»

**АНКЕТА ОПЕРАТОРА СЧЕТА ДЕПО (СУБСЧЕТА ДЕПО)/ АНКЕТА  
ОПЕРАТОРА СЧЕТА УЧЕТА НФИ<sup>1</sup>**

Полное официальное наименование	
Краткое официальное наименование	
Номер государственной регистрации	
Орган, осуществляющий регистрацию	
Дата регистрации	
Юридический адрес	
Почтовый адрес	
Телефон/Факс	
Адрес электронной почты	

**Лицо, имеющее право действовать  
от имени юридического лица без  
доверенности**

Ф.И.О.  
Должность  
Образец подписей  
Срок полномочий  
Телефон

**Лица, имеющие право действовать  
от имени юридического лица на  
основании доверенности**

Ф.И.О.  
Должность  
Образец подписей  
Срок полномочий  
Телефон

**Статус юридического лица**

- нерезидент Российской Федерации  
 - резидент Российской Федерации

**Способ получения отчетов/выписок:**

- Система ЭДО РТС \_\_\_\_\_ (указать идентификатор)  
 Электронная почта

Образец  
печати  
юридического  
лица

<sup>1</sup> Выбрать нужное

ФИО: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Действующий на основании: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

М.П.

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_