

ООО ИК «СAB Капитал»

**АНКЕТА ОПЕРАТОРА СЧЕТА ДЕПО (СУБСЧЕТА ДЕПО)/ АНКЕТА
ОПЕРАТОРА СЧЕТА УЧЕТА НФИ¹**

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

¹ Выбрать нужное

ФИО: _____

Должность: _____

Действующий на основании: _____

Подпись: _____

М.П.

Дата заполнения анкеты: _____