**Приложение №4**

**к Информационным сведениям**

**клиента - юридического лица/**

**индивидуального предпринимателя**



**СВЕДЕНИЯ О ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ – ЕДИНОЛИЧНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМ ОРГАНЕ/ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА       ИНН**

 *(Наименование организации клиента)*

*При заполнении сведений не должно быть пустых граф, при отсутствии реквизита проставляется «нет»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | Место рождения |  |
| 4. | Гражданство |  |
| 5. | Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания |  |
| 6. | Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| 6.1 | наименование документа |  |
| 6.2 | серия (при наличии) и номер |  |
| 6.3 | дата выдачи |  |
| 6.4 | наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии) |  |
| 7. | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) (при наличии) |  |
| 8. | Контактная информация:  |
| 8.1 | номер телефона |  |
| 8.2 | номер факса |  |
| 8.3 | адрес электронной почты |  |
| 8.4 | почтовый адрес (при наличии) |  |
| 9. | Данные миграционной карты[[1]](#footnote-1): |
| 9.1 | номер карты |  |
| 9.2 | дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ |  |
| 10. | Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ 1: |
| 10.1 | серия (если имеется) и номер документа |  |
| 10.2 | дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ |  |
| 10.3 | дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ |  |
| 11.  | Наименование документа, подтверждающего наличие у лица (включая единоличный исполнительный орган юридического лица) полномочий представителя клиента  |  |
| 11.1. | дата выдачи документа |  |
| 11.2. | срок действия документа |  |
| 11.3. | номер документа |  |
| 12.  | Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии). |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО ИП/Руководителя организации/ Уполномоченного лица**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****подпись** |

1. Пункт заполняется только для иностранных граждан и лиц без гражданства [↑](#footnote-ref-1)