Приложение 10

к Регламенту депозитария

Руководителю РУП «РЦДЦБ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(от кого)*

зарегистрированного (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на внесение изменений в анкету депонента счета «депо» № \_\_\_\_\_\_\_

Прошу внести изменения в анкету депонента в связи ( со сменой места регистрации,  с заменой документа, удостоверяющего личность,  со сменой фамилии (имени, отчества),  иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Сообщаю сведения, необходимые для заполнения анкеты депонента - физического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  |  |
| Реквизиты документа удостоверяющего личность | *Вид документа:**Серия и номер документа:**Дата выдачи документа:**Наименование органа, выдавшего документ:**Код органа, выдавшего документ (если имеется):**Идентификационный номер (если имеется):* |
| Место жительства (адрес регистрации) |  |
| Почтовый адрес (для корреспонденции) |  |
| Контактная информация | *Номер телефона в международном формате:**Адрес электронной почты:* |
| Банковские реквизиты для выплаты дохода по ценным бумагам и денежных средств при погашении облигаций | *БИК банка:**Наименование банка (его отделения при наличии):**УНП банка:**Расчетный счет и буквенный код валюты:* |
| Учетный номер плательщика (для индивидуального предпринимателя) | *УНП**Наименование налогового органа по месту постановки на учет индивидуального предпринимателя:**Место нахождения налогового органа:* |

Для внесения изменений в анкету депонента представлены следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю отсутствие/наличие документа, удостоверяющего личность

 (нужное подчеркнуть)

гражданина другого государства, в том числе вида на жительство *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать страну)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись физического лица (его представителя) с указанием фамилии и инициалов)*