|  |
| --- |
| **АНКЕТА ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА - ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА** |

**РАЗДЕЛ 1**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)

|  |
| --- |
|  |

2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

3. Место рождения

|  |
| --- |
|  |

4. Гражданство

|  |
| --- |
|  |

5. Сведения о документе, удостоверяющем личность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Серия | Номер | Дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (если имеется) |
|  |  |  |  |

6. Данные миграционной карты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер карты | Дата начала срока пребывания | Дата окончания срока пребывания |
|  |  |  |

7. Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа | Серия | Номер | Дата начала срока действия  права пребывания (проживания) | Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) |
|  |  |  |  |  |

8. Адрес места регистрации или места пребывания

|  |
| --- |
|  |

9. Адрес фактического места жительства (почтовый)

|  |
| --- |
|  |

10. Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии)

|  |
| --- |
|  |

11. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |

12. Номера контактных телефонов и факсов

|  |
| --- |
|  |

13. Адрес электронной почты (при его наличии)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года |  | / |
| дата заполнения / изменения анкеты | подпись | Ф.И.О. представителя клиента |