**Сведения о представителе Клиента**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Клиент*

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, подтверждающего наличие у лица полномочий представителя Клиента** | |
| *Наименование* |  |
| *Номер документа* |  |
| *Дата выдачи* |  |
| *Срок действия* |  |
| **Фамилия, имя, отчество** *(при наличии последнего)* |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Гражданство** |  |
| **Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания**  *(с указанием индекса)* |  |
| **Адрес фактического проживания**  *(с указанием индекса)* | совпадает с адресом места жительства (регистрации)  иной:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность:** |  |
| *Наименование* |  |
| *Серия (при наличии) и номер документа* |  |
| *Дата выдачи документа* |  |
| *Код подразделения (при наличии)* |  |
| *Наименование органа, выдавшего документ* |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания)** |  |
| **СНИЛС** *(при наличии)* |  |
| **Идентификационный номер налогоплательщика**  *(при наличии)* |  |
| **Номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес** *(при наличии)* |  |

**Информация, приведенная в Опросном листе, является полной и достоверной.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

(подпись) (Ф.И.О.)

**М.П.** *(при наличии****)***