

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ
(заполняется юридическими лицами)

1. Полное наименование	<input type="text"/>
	<i>(согласно свидетельству о гос.регистрации)</i>
2. Сокращённое наименование	<input type="text"/>
	<i>(согласно свидетельству о гос.регистрации)</i>
3. Организационно-правовая форма	<input type="text"/>
	<i>(согласно свидетельству о регистрации)</i>
4. Реквизиты организации:	
ИНН	<input type="text"/>
КПП	<input type="text"/>
ОГРН	<input type="text"/>
ОКПО	<input type="text"/>
ОКВЭД	<input type="text"/>
	<i>(указать через “точку с запятой”)</i>
5. Контактная информация:	
юридический адрес	<input type="text"/>
	<i>(с почтовым индексом)</i>
фактический адрес	<input type="text"/>
	<i>(с почтовым индексом)</i>
почтовый адрес	<input type="text"/>
	<i>(с почтовым индексом)</i>
телефон	<input type="text"/>
	<i>(с кодом населённого пункта)</i>
факс	<input type="text"/>
	<i>(с кодом населённого пункта)</i>
электронная почта	<input type="text"/>
адрес сайта в сети «Интернет»	<input type="text"/>
6. Банковские реквизиты:	
наименование учреждения банка	<input type="text"/>
ИНН/КПП банка	<input type="text"/>
корреспондентский счёт	<input type="text"/>
БИК	<input type="text"/>
расчётный счёт	<input type="text"/>
лицевой счёт	<input type="text"/>
КБК	<input type="text"/>
7. Руководитель организации:	
фамилия, имя, отчество	<input type="text"/>

должность руководителя	<input type="text"/>
	<i>(в полном соответствии с Уставом и выпиской из ЕГРЮЛ)</i>
городской телефон	<input type="text"/>
	<i>(с кодом населённого пункта)</i>
мобильный телефон	<input type="text"/>
электронная почта	<input type="text"/>

8. Главный бухгалтер заявителя:

фамилия, имя, отчество	<input type="text"/>
городской телефон	<input type="text"/>
	<i>(с кодом населённого пункта)</i>
мобильный телефон	<input type="text"/>
электронная почта	<input type="text"/>

10. Вышестоящая организация
(если имеется)

Согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей информации, подтверждаю. Наличие согласий на обработку персональных данных иных лиц, указанных в настоящей информации, подтверждаю

Руководитель
организации-заявителя

подпись

(И.О. Фамилия)

М.П.

Бухгалтер
Организации-заявителя

подпись

(И.О. Фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ года