

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

Анкета лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, члена коллегиального исполнительного органа, члена совета директоров (наблюдательного совета), специального должностного лица заявителя (оператора по приему платежей)¹

Номер строки	Вид представляемых сведений	Содержание представляемых сведений
1	2	3
1	Наименование должности и (или) органа управления	<i>Член совета директоров (наблюдательного совета)</i>
2	Дата назначения (избрания) на должность (в состав органа управления)	<i>07.08.2019</i>
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	<i>В случае если изменялись фамилия, имя, отчество (при наличии), дополнительно указываются причина, дата изменения и все предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии)</i> <i>1 вариант – Иванов Иван Иванович</i> <i>2 вариант – Иванов Иван Иванович</i> <i>Взята фамилия матери, 14.03.2013 (Петров)</i>
4	Дата и место рождения	<i>18.07.1986, с. Боровское Алейского р-на Алтайского края</i>
5	Наименование и цифровой код страны (наименования и цифровые коды стран) гражданства (подданства) в соответствии с ОКСМ либо указание на отсутствие гражданства (подданства)	<i>Российская Федерация, 643</i>
6	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	<i>Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата выдачи документа, удостоверяющего личность</i> <i>XXXX № XXXXXX, выдан ТП Приобским ОУФМС России по Алтайскому краю в г. Бийске, 20.03.2013</i>
7	СНИЛС	<i>XXX-XXX-XXX XX</i>
8	ИНН	<i>XXXXXXXXXXXX</i>

¹ Нужно подчеркнуть.

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
9	Адрес регистрации по месту жительства	<i>658114, Алтайский край, Алейский р-н, с. Боровское, ул. Николаева, д/д. 46, кв. 3</i>
10	Сведения об образовании (в отношении члена совета директоров (наблюдательного совета) заявителя (оператора по приему платежей) не заполняется)	—
11	Сведения, подтверждающие соответствие лица квалификационным требованиям, установленным Банком России на основании абзаца тринадцатого пункта 2 статьи 7 Федерального закона от 7 августа 2001 года № 115-ФЗ по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (заполняется в отношении специального должностного лица заявителя (оператора по приему платежей))	—
12	Подтверждение отсутствия оснований для признания лица не соответствующим требованиям к деловой репутации, установленным частью 1 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ	<i>ПОДПИСЬ</i>
13	Подтверждение соблюдения требования, установленного частью 4 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ (заполняется в отношении лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа заявителя (оператора по приему платежей))	—

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
14	Подтверждение соблюдения установленных законодательством Российской Федерации запретов и (или) ограничений, связанных с назначением на должность в заявителе (операторе по приему платежей), с замещением должности гражданской службы, муниципальной службы, пребыванием в составе Правительства Российской Федерации, установленных Федеральным законом от 27 июля 2004 года № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Федеральным законом от 2 марта 2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», Федеральным конституционным законом от 6 ноября 2020 года № 4-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации»	<i>ПОДПИСЬ</i>

Я, *Иванов Иван Иванович*,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) анкетированного лица)

заверяю, что мои ответы на вопросы анкеты являются достоверными и полными.

Обязуюсь сообщать оператору по приему платежей об изменении перечисленных выше анкетных данных.

Иванов Иван Иванович

ПОДПИСЬ

24.04.2024

(фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись анкетированного лица, дата подписания)

Андреев Андрей Андреевич

ПОДПИСЬ

24.04.2024

(фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа (иного уполномоченного им лица) заявителя (оператора по приему платежей), дата подписания)

К настоящей анкете прилагаются следующие подтверждающие документы:

Номер строки	Наименование документа	Количество листов документа
1	2	3
<i>1</i>	<i>Паспорт</i>	<i>20</i>
<i>2</i>	<i>Протокол избрания в состав органа управления ООО «ДОМ» от 06.08.2019 № 1</i>	<i>2</i>
<i>3</i>	<i>Трудовая книжка</i>	<i>44</i>
<i>4</i>	<i>Свидетельство о перемене имени</i>	<i>1</i>