**Анкета управляющей организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Вид представляемых сведений | Содержание  представляемых сведений |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное и сокращенное (при наличии) фирменные наименования |  |
| 2 | Адрес в пределах места нахождения управляющей организации, указанный в ЕГРЮЛ |  |
| 3 | ОГРН |  |
| 4 | ИНН |  |
| 5 | Дата заключения договора о передаче полномочий |  |
| 6 | Подтверждение отсутствия оснований для признания управляющей организации не соответствующей требованию, установленному частью 1.1 статьи 3.3 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ | Подпись |
| 7 | Структурная единица части 1 статьи 9 Федерального закона от 26 июля  2006 года № 135-ФЗ, определяющая основание, в соответствии с которым управляющая организация и заявитель (оператор по приему платежей) входят в одну группу лиц |  |
| 8 | Подтверждение того, что заявитель (оператор по приему платежей) и (или) управляющая организация являются  (не являются) ресурсоснабжающими организациями в значении, определенном нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими отношения в сфере коммунальных услуг | Подпись и слова:  «Подтверждаю, что заявитель (оператор по приему платежей) является (не является)[[1]](#footnote-1) ресурсоснабжающей организацией»;  «Подтверждаю, что управляющая организация является (не является)1 ресурсоснабжающей организацией» |
| 9 | Подтверждение осуществления (неосуществления) управляющей организацией функций единоличного исполнительного органа другого оператора по приему платежей на дату представления в Банк России анкеты | Подпись и слова «Подтверждаю осуществление (неосуществление)1 управляющей организацией функций единоличного исполнительного органа другого оператора по приему платежей».  В случае подтверждения осуществления управляющей организацией функций единоличного исполнительного органа другого оператора по приему платежей дополнительно указываются:  полное наименование на русском языке (в отношении оператора по приему платежей, являющегося некоммерческой организацией), полное фирменное наименование на русском языке (в отношении оператора по приему платежей, являющегося коммерческой организацией) другого оператора по приему платежей, его ИНН и ОГРН;  подпись;  слова:  «Подтверждаю, что заявитель (оператор по приему платежей)1 и другой оператор по приему платежей:  являются ресурсоснабжающими организациями в значении, определенном нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими отношения в сфере коммунальных услуг;  входят в группу лиц в соответствии с \_\_\_\_\_\_ (указывается структурная единица части 1 статьи 9 Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ, определяющая основание, в соответствии с которым указанные лица входят в группу лиц)» |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа управляющей организации)

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

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

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

(фамилия, имя и отчество (при наличии), наименование должности лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа управляющей организации)

Приложение на \_\_\_\_ листах.

1. Нужное выбрать. [↑](#footnote-ref-1)