

АНКЕТА (ДОСЬЕ) выгодоприобретателя – физического лица

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ		
Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)		
Дата рождения		
Место рождения		
Гражданство		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Наименование	Серия (при наличии) и номер документа
	Дата выдачи документа	Наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)
Данные миграционной карты	Номер карты	Дата начала срока пребывания _____ и дата окончания срока пребывания _____ в Российской Федерации
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	Серия (если имеется) и номер документа	Дата начала срока действия права пребывания (проживания) _____ Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) _____
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания		
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	ИНН: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)		
Контактная информация (например, номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))		
ПОДПИСЬ ЛИЦА, ЗАПОЛНИВШЕГО АНКЕТУ		
_____ / _____ / « _____ » _____ Г. (подпись) (расшифровка подписи) (дата заполнения анкеты)		