|  |  |
| --- | --- |
|  | Удостоверяющий центр Федерального казначейства |

# Заявление на регистрацию [[1]](#footnote-1)\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| (*наименование населенного пункта*) | | | | | | |  | | | | | | | | | | *( дата, месяц, год)* |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование организации,* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *включая организационно-правовую форму)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *(должность руководителя, ФИО)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| действующий на основании | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(учредительный документ)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(заполняется в соответствии с учредительными документами)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(заполняется в соответствии с учредительными документами)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит зарегистрировать в качестве Организации-заявителя и внести в Сведения о СКП следующие данные: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о руководителе:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *(Фамилия, Имя, Отчество)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Должность** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *(полностью)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения об организации:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОГРН** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ИНН** | | |  | | | | | | | | **КПП** |  | | | | | |
| **Код СПЗ** | | |  | | | | | | | **Уч. № ГМУ** | | | | |  | | |
| **E-mail:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Телефон:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| *((код) номер телефона)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| *(должность руководителя Организации-заявителя)* | | | | | | | | | *(подпись)* | | | | | | | *(Фамилия И.О.)* | |
|  | М.П. | | |  | | | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *(дата)* | | | |
| **Заполняется в Органе ФК** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| На соответствие с данными реестров ФК и дела клиента проверено | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | *(дата)* | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| *(должность сотрудника ОВФР Органа ФК)* | | | | | | | | *(подпись)* | | | | | | | | *(Фамилия И.О.)* | |

1. **\***не требуется для сотрудников Органа ФК [↑](#footnote-ref-1)