|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)