****

**Депозитарного отдела АО ВТБ Регистратор**  
 местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 почтовый адрес: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 ИНН: 5610083568 тел: (495)787-44-83

|  |  |
| --- | --- |
|  | Форма 35  **ЗАЯВЛЕНИЕ ДЕПОНЕНТА**  **физического лица о подтверждении актуальности сведений**  в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ  «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» |

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата получения поручения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Время получения поручения \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | | | | |
| Наименование документа (вид), удостоверяющего личность | |  | | |
| Серия, номер |  | | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу документа |  | | | Код подразделения |
|  | | |  |
| Дата и место рождения |  | | | |
| Адрес места регистрации или места пребывания |  | | | |

|  |
| --- |
| Настоящим подтверждаем, что по состоянию на дату предоставления заявления: |
| сведения о Депоненте, содержащиеся в Анкете(досье) клиента, являются актуальными  сведения о Попечителе счета Депо, содержащиеся в Анкете попечителя счета Депо, являются актуальными  сведения о Залогодержателе, содержащиеся в Анкете залогодержателя, являются актуальными  сведения о бенефициарном владельце, содержащиеся в Анкете бенефициарного владельца являются актуальными |
|  |
|  |

**Данные об уполномоченном представителе:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | | | | |
| Наименование документа (вид), удостоверяющего личность | |  | | |
| Серия, номер |  | | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу документа |  | | | Код подразделения |
|  | | |  |
| Дата и место рождения |  | | | |
| Адрес места регистрации или места пребывания |  | | | |
| Основание полномочий |  | | | |

***Проинформирован о необходимости обновления сведений (информации) в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» не реже одного раза в год.***

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения: | \_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |