**Приложение № 2**

 **к Информационному сообщению**

АНКЕТА УЧАСТНИКА ПРОЦЕДУРЫ ПДО

Участник процедуры: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 полное наименование участника с указанием организационно-правовой формы

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

Сведения об участнике процедуры.

| № | Наименование | Сведения об участнике процедуры  |
| --- | --- | --- |
|  | Полное и сокращенное наименования организации либо Ф.И.О. участника процедуры – физического лица, в том числе, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя |  |
|  | Организационно - правовая форма |  |
|  | Принадлежность к субъектам малого и среднего предпринимательства |  |
|  | Учредители *перечислить наименования, организационно-правовую форму и ИНН или Ф.И.О., дату рождения, адрес регистрации, паспортные данные всех учредителей-физических лиц участника процедур* |  |
|  | Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц/индивидуального предпринимателя (дата и номер, кем выдано) либо паспортные данные, СНИЛС для участника процедуры – физического лица |  |
|  | Виды деятельности |  |
|  | Дата постановки на налоговый учет (с учетом правопреемственности) |  |
|  | ИНН |  |
|  | КПП |  |
|  | ОГРН |  |
|  | ОКПО |  |
|  | ОКОПФ |  |
|  | ОКТМО |  |
|  | ОКВЭД |  |
|  |  Адрес местонахождения |  |
|  | Фактический/Почтовый адрес  |  |
|  | Телефоны (с указанием кода города) |  |
|  | Веб-сайт, адрес электронной почты  |  |
|  | Вхождение в состав холдингов, концернов, финансово-промышленных групп и других объединений. Роль компании в структуре холдинга |  |
|  | Размер уставного капитала |  |
|  | Стоимость основных фондов (по балансу последнего завершенного периода) |  |
|  | Значимость планируемого к передаче объёма заключаемого договора в общем портфеле договоров контрагента (в % от оборота) |  |
|  | Сведения о численности персонала участника |  |
|  | Банковские реквизиты *наименование и адрес банка, номер расчетного счета участника процедуры и в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты* |  |
|  | Фамилия, имя и отчество, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные руководителя участника процедуры, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Орган управления участника процедуры – юридического лица, уполномоченный на одобрение сделки, право на заключение которой является предметом настоящей процедуры и порядок одобрения соответствующей сделки |  |
|  | Фамилия, имя и отчество, дата рождения, адрес регистрации, паспортные данные Главного бухгалтера участника процедуры, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество уполномоченного лица участника процедуры с указанием должности, контактного телефона, эл. почты  |  |
|  | Указываются конечные бенефициары |  |
|  | Дата составления |  |

Согласие лиц, указанных в пп. 4, 25, 27, 28, 29 на обработку Банком их персональных данных – прилагается (Форма 3).

Дата \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

 ***(Подпись уполномоченного представителя)*** ***(ФИО и должность подписавшего)***

М.П.