ЗАЯВЛЕНИЕ о согласовании способа связи

ДАТА					
	_				

c	-	
/	١,	

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО								
ДАТА РОЖДЕНИЯ (ДД.ММ.ГГГГ)	КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН							
МЕСТО РОЖДЕНИЯ								
АДРЕС ПРОПИСКИ (В ТОМ ЧИСЛЕ ИНДЕКС)								
АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ (В ТОМ ЧИСЛЕ ИНДЕКС) (НЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ, ЕСЛИ СОВПАДАЕТ С АДРЕСОМ ПРОПИСКИ)								
НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ*	СЕРИЯ, НОМЕР ДОКУМЕНТА УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ							
КОГДА ВЫДАН (ДД.ММ.ГГГГ.)		ГРАЖДАНСТВО						
КЕМ ВЫДАН								
KEW BOLD III		код подразделе		Д ПОДРАЗДЕЛЕН	ния			
НОМЕР ИНН		СНИЛС*						
 ✓ телефонные пе ✓ почтовая связь ✓ с использование ✓ электронная поч 	реговорь ем инфор чта	и нахождения Фонда	юй сети «Ин	итернет»				
ПОДПИСЬ ВКЛАДЧИКА/ УЧАСТ	СТНИКА ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ ВКЛАДЧИКА/ УЧАСТНИКА			ДАТА				
Ф.И.О. уполномоченного представителя, в случае если Вкладчик/ Участник действует через представителя (Ф.И.О. ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОЛНОСТЬЮ) действующий (- ая) на основании								
ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ СОТРУДНИК ФОНДА								
должность								
подпись		ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЈ	ПИЯ			ДАТА		
					•			