****

**Приложение №1а**

к Внутреннему стандарту «Условия членства в

Ассоциации международных инвестиционных консультантов и советников»

**СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ**

1. **Фирменное наименование юридического лица на русском языке:**

полное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сокращенное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Наименование юридического лица на иностранном языке и (или) на языках народов Российской Федерации (при наличии):**

полное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сокращенное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.Регистрационные сведения:**

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; дата государственной регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование органа, осуществившего государственную регистрацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование органа, осуществившего постановку юридического лица на налоговый учет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Место нахождения (с указанием региона): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Почтовый адрес (с указанием почтового индекса):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**6.** Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.** Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.** Адрес официального сайта (адреса официальных сайтов) в сети Интернет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.** Размер уставного капитала: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10.** Коды по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД): \_\_

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

**11. Наличие лицензий на осуществление деятельности на финансовом рынке (количество): \_\_\_\_\_**

11.1. Номера лицензий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

11.2. Дата выдачи лицензий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

11.3. Наименование лицензирующего органа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

11.4. Лицензируемые виды деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

11.5. Срок действия лицензий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

11.6. Сведения о статусах лицензий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**12. Общая информация о персонале:**

12.1. Общее количество штатных сотрудников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

12.2. Количество штатных сотрудников, на которых возложены функции по инвестиционному консультированию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**13. Сведения об органах управления Заявителя:**

13.1. Информация о лице, осуществляющем функции единоличного исполнительного органа:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование должности |  |
| 2. Фамилия, имя, отчество |  |
| 3. Дата назначения на должность  |  |
| 4. Основание для назначения на должность |  |

13.2. Информация о коллегиальном исполнительном органе (правление, дирекция и т.д.). При наличии такого органа, сведения заполняются в отношении каждого члена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. Должность, занимаемая в настоящее время в организации |  |
| 3. Дата назначения на должность |  |

13.3. Информация о коллегиальном органе управления (совет директоров, наблюдательный совет). При наличии такого органа, заполняется в отношении каждого члена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 1. Дата избрания
 |  |

**14. Сведения об учредителях (участниках, акционерах) и бенефициарах Заявителя:**

14.1 Сведения об учредителях (участниках, акционерах) - физических лицах, являющихся владельцами более 10% акций (долей) в уставном капитале (заполняется в отношении каждого такого физического лица):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. Место жительства |  |
| 3. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| 4. Размер доли в уставном (складочном) капитале Заявителя |  |

14.2. Сведения об учредителях (участниках) – юридических лицах, являющихся владельцами более 10% акций (долей) в уставном капитале (заполняется в отношении каждого такого юридического лица):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование юридического лица |  |
| 2. Место нахождения |  |
| 3. Фактический адрес  |  |
| 4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 5. Размер доли юридического лица в уставном (складочном) Заявителя |  |

14.3. Сведения о конечных бенефициарах (владельцах) Заявителя:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество физического лица |  |
| 2. Место жительства |  |
| 3. Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| 4. Доля в уставном (складочном) капитале Заявителя, в отношении которой лицо является бенефициаром |  |

**15.** Сведения о филиалах и представительствах Заявителя (при наличии, заполняется в отношении каждого филиала/представительства):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование |  |
| 2. Сокращенное наименование  |  |
| 3. Место нахождения |  |
| 4. Дата открытия |  |
| 1. Дата закрытия
 |  |
| 6. Количество сотрудников |  |
| 7. Ф.И.О. руководителя филиала (представительства) |  |
| 8. Контактные телефоны (с указанием кода города) |  |

**16. Заполняется, если Заявитель на момент подачи заявления в АМИКС является членом иной саморегулируемой организации в сфере финансового рынка, объединяющей инвестиционных советников (далее – СРО ФР).**

**Сведения о СРО ФР, членом которой уже является Заявитель:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование СРО ФР  |  |
| 2. Сокращенное наименование СРО ФР  |  |
| 3.Дата вступления в Ассоциацию СРО ФР |  |
| 4.Регистрационный номер в реестре членов данной СРО ФР |  |
| 5. Контактные телефоны (с указанием кода города) СРО ФР |  |
| 1. Сведения о случаях привлечения Заявителя к дисциплинарной ответственности в период членства в указанной СРО ФР
 | Указать даты:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
 |
| 1. Краткое описание выявленного нарушения
 | 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Меры воздействия, принятые СРО ФР в отношении Заявителя
 | Мера воздействия:1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

**Заявитель:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

должность подпись Ф.И.О.

 **м.п.**