

ОПИТУВАЛЬНИК КОНТРАГЕНТА - ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ

Звертаємо увагу, що Товариство вимагає надання належно зазначенних відомостей, керуючись принципами Закону України "Про запобігання корупції", Закону України "Про санкції", а також з метою виконання внутрішніх документів Товариства.

У разі, якщо тільки части запитання буде відповісти аркушам Оптимувальника Вам не вистачає місця для запису всіх необхідних даних, зазначте посилання на останній або додатковому аркуші та засвідчіть її своїм підписом та підатковою (за наявності), зробивши познакому відповідні аркуші Оптимувальника – «Дис. на останньому/додатковому/аркуші».

Для уникнення непорозумінь просимо Вас давати повні відповіді на поставлені питання, уникати "почерків" пропускання питань чи відповідей типу "Інформація/дані/відомості/відсутні (невідомі)", в питаннях, які передбачають варіанти відповідей, необхідно зробити відмітку в пустому полі проти відповіді, яка найбільш точно відображає фактичний стан речей.

<p>Зазерптаємо увагу, що Товариство вимагає надання нижче зазначених відомостей, керуючись принципами Закону України "Про запобігання корупції", Закону України "Про санкції", а також з метою виконання внутрішніх документів Товариства.</p> <p>У разі, якщо під час заповнення будь-якої афірмівки Вам не вистачає місця для запису всіх необхідних даних, зазначте повну інформацію на останньому або додатковому аркуші та засвідчіть її своїм підписом та підпискою (за наявності), зробивши по знаку в афірмівці – «Див. на останньому/додатковому аркуші».</p> <p>Для уникнення непророзумінь просимо Вас зберегти повні відповіді на поставлені питання, уникати пропусків, пропускні пітальні чи відповідей тилю "Інформація/дані/відомості!"</p> <p>відсутні («нездомі»), в питаннях, які передбачають варіанти відповідей, необхідно зробити відмітку в пустому полі проти відповіді, яка найбільш повно відображає фактичний стан речей.</p>						
1. Ім'я Контрагента	Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності)					
Фізична особа-підприємець Мовчан Василь Григорович						
2. Реєстраційний номер обліковової картки платника податків (ідентифікаційний номер), за наявності № 21247-00033						
3. Адреса фактичного місця проживання Контрагента						
3.1. Країна	Україна	3.2. Поштовий індекс	3.3. Область	3.4. Район		
3.5. Населений пункт	Кременчук	3.6. Вулиця	Радянської Армії	3.7. Будинок	3.8. Кв./оф.	
4.1. Паспорт (документ, що підтверджує особу)						
4.2. Видання						
4.3. Громадянство						
4.4. Номер контактного телефона						
4.5. Адреса електронної пошти						
4.6. Чи працюєте Ви на посаді керівника юридичної особи*, що є співінвестором** чи афілійованою*** особою Товариства, та/або Ви маєте істотну участі **** у співінвесторі чи афілійованій особі Товариства						
<input type="checkbox"/> ТАК. У такому разі, надайте відомості про них. <input checked="" type="checkbox"/> НЕМАЄ						
4.7. У разі позитивної відповіді на попереднє питання будь ласка, вкажіть навгу такої юридичної особи:						
<p>Назва юридичної особи, в якій працюють на посаді керівника</p> <p>Керівники юридичної особи - керівник підприємства, установи, члени виконавчого органу та ради (спостережкої ради) юридичної особи</p> <p>Співінвестори Особи Товариства - фізична особа, яка має спільні з Товариством власники (істотну) участі</p> <p>** Афілійована особа Товариства - будь-яка юридична особа, в якій Товариство має істотну участі або яка має істотну участі у Товаристві</p> <p>*** Співна реальність - пряме та/або опосередковане володіння однією особою самостійно чи спільно з іншими особами 10% більше відсотками статутного капітулу та/або права голосу акцій, пая юридичної особи або незалежна від формальності вогодження можливість значної впливу на управління чи діяльність юридичної особи. Особа визважається власником опосередкованої (істотної) участі незалежно від того, чи здійснює така особа контролю прямого власника участі в юридичній особі або контролю будь-якої іншої особи в панчукі вогодження корпоративними правами та/або нормальної особи.</p> <p>**** Заповнення виключно за наявності таких родин (афілійованих осіб).</p>						
<p>4.8. Чи працюють у Товаристві** Ваші асоційовані особи*.</p> <p>4.9. Якщо Ваші асоційовані особи* працюють у Товаристві** , будь ласка, надайте інформацію про ПІБ асоційованої особи (зазначте повністю):</p> <p>** Заповнення виключно за наявності асоційованих осіб.</p>						
<input type="checkbox"/> НІ <input checked="" type="checkbox"/> ТАК						

