

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА
В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЙ FATCA**

Наименование юридического лица (организации)		
ИНН/КИО		
Налоговым резидентом какой страны является организация?		
Является ли Ваша организация налогоплательщиком Российской Федерации	Да	<input type="checkbox"/>
	Нет	<input type="checkbox"/>
	Если нет заполните: Укажите страну, налогоплательщиком которой является Ваша организация Обязана ли Ваша организация предоставлять финансовую отчетность о своей деятельности в этой стране какому-либо государственному учреждению Да Нет	<input type="checkbox"/>
	Если да, укажите какому (наименование, местонахождение учреждения):	<input type="checkbox"/>
Основания (критерии) для отнесения организации к категории иностранного налогоплательщика		
Организация зарегистрирована/учреждена в соответствии с законодательством иностранного государства:	США, и обязуюсь предоставить форму W-9 не позднее 15 рабочих дней	<input type="checkbox"/>
	Иное государство (указать какое) Укажите ИНН (TIN) в стране регистрации/учреждения	<input type="checkbox"/>
Доля участия в уставном капитале организации в размере не менее 10% непосредственно принадлежит*: * необходимо предоставить налоговую форму IRS W-9 относительно каждого бенефициара, имеющего признаки Персоны США	Физическим лицам, относящимся к категории налоговых резидентов США.	<input type="checkbox"/>
	Юридическим лицам, зарегистрированным /учрежденным в соответствии с законодательством США	<input type="checkbox"/>
Доля участия в уставном капитале организации в размере не менее 10% косвенно принадлежит (через 3-х лиц):	Гражданам РФ, имеющим одновременно гражданство США или вид на жительство в США	<input type="checkbox"/>
	Иностранным гражданам, имеющим одновременно гражданство США или вид на жительство в США	<input type="checkbox"/>
	Гражданам США	<input type="checkbox"/>
	Юридическим лицам, зарегистрированным/учрежденным в соответствии с законодательством США	<input type="checkbox"/>
Ваша организация имеет	Доверенное лицо имеет регистрацию по адресу в США, в т.ч. адрес постоянного проживания, почтовый адрес, адрес «до востребования»	<input type="checkbox"/>
	Адрес юридического лица в США, в т.ч. «до востребования», почтовый (в т.ч. электронный), фактический, абонентский адрес	<input type="checkbox"/>
	Телефонный номер в США	<input type="checkbox"/>
	Намерения на осуществление платежей со счетов в США/на счета в США	<input type="checkbox"/>
	Ничего из вышеперечисленного	<input type="checkbox"/>

Даем согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган, Центральный банк Российской Федерации, Федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и Федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.

Достоверность указанной в Опросном листе информации подтверждаем. Обязуемся уведомить ООО «Вектор Икс» в письменной форме в течение 5 рабочих дней об изменении любых сведений, указанных в данном Опросном листе.

ФИО (полностью), должность	Подпись	Дата
----------------------------	---------	------

ФИО, должность и подпись Руководителя юридического лица
М.П.