

**Для юридических лиц**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ**  
**для определения Иностранного налогоплательщика в целях выполнения требований**  
**Федерального закона от 28.06.2014г. №173-ФЗ**

(Наименование организации)
(ИНН/КИО)
в лице _____ (Ф.И.О. представителя юридического лица)  действующего на основании _____ <b>настоящим подтверждает, что организация соответствует/не соответствует критериям (ни одному из критериев) для отнесения к категории иностранного налогоплательщика.</b>

<b>Основания для отнесения (возможного отнесения) организации к категории Иностранного налогоплательщика:</b>		
Организация создана (зарегистрирована) по законодательству иностранного государства		
Доля участия в уставном капитале организации в размере не менее 10% непосредственно принадлежит	Иностранным гражданам, относящимся к категории иностранных налогоплательщиков	
	Иностранным юридическим лицам, относящимся к категории иностранных налогоплательщиков	
Доля участия в уставном капитале организации в размере не менее 10% косвенно (через третьих лиц) принадлежит	Гражданам РФ, имеющим одновременно гражданство иностранного государства (за исключением государства – члена Таможенного союза) или вид на жительство в иностранном государстве	
	Иностранным гражданам, относящимся к категории Иностранных налогоплательщиков	
	Иностранным юридическим лицам, относящимся к категории Иностранных налогоплательщиков	

**Достоверность представленных сведений подтверждаю.**

**При изменении указанных сведений обязуюсь представить в Банк актуальные сведения в течение 7 рабочих дней.**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2019г.

**М.п.**

**Отметки Банка:**

<b>Клиент относится к группе лиц, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов</b>	<input type="checkbox"/> <b>ДА</b>	<input type="checkbox"/> <b>НЕТ</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

**Работник Банка, идентифицирующий клиента:**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» октября 2019г.