

**КАРТОЧКА СВЕДЕНИЙ О ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВЕ ИНОСТРАННОГО
ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1.

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (ФИРМЫ, КОМПАНИИ, ОРГАНИЗАЦИИ):	
в русской транскрипции _____	
в латинской транскрипции _____	
СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (если имеется) _____	
в русской транскрипции _____	
в латинской транскрипции _____	
2. СТРАНА РЕГИСТРАЦИИ _____	

3. АДРЕС В СТРАНЕ РЕГИСТРАЦИИ (с индексом):

в латинской транскрипции _____

в русской транскрипции _____

Телефон: _____

Факс: _____

(код страны) (код города)

E-mail: _____

Web-сервер: _____

4. ОСНОВНОЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНОСТРАННОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА:

5. НАИМЕНОВАНИЕ РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА

В СТРАНЕ РЕГИСТРАЦИИ: _____

6. АДРЕС РЕГИСТРИРУЮЩЕГО ОРГАНА

В СТРАНЕ РЕГИСТРАЦИИ:

7. РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР ИНОСТРАННОГО ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА: _____

8. КОД НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКА В СТРАНЕ РЕГИСТРАЦИИ: _____

9. УСТАВНОЙ КАПИТАЛ ФИРМЫ _____

10. ТОРГОВЫЙ ОБОРОТ ФИРМЫ

ЗА ГОД В ДОЛЛАРАХ США _____

11. ТОРГОВЫЙ ОБОРОТ ФИРМЫ В РОССИИ

ЗА ГОД В ДОЛЛАРАХ США _____

12. НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА**13. АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА (с индексом):**

место нахождения и
почтовый _____

юридический _____

Телефон: _____

Факс: _____

E-mail: _____

Web-сервер: _____

14. ГЛАВА ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА

(для ИНОСТРОННОГО ГРАЖДАНИНА)

в русской транскрипции _____

(Фамилия, имя, – указать полностью)

Гражданство

Пол М/Ж

Дата рождения _____

Паспорт: Серия _____

Номер _____ Дата выдачи _____

15. ГЛАВА ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА

(для РОССИЙСКОГО ГРАЖДАНИНА)

в русской транскрипции _____

(Фамилия, имя, отчество – указать полностью)

Пол М/Ж

Дата и место рождения _____

Паспорт: Серия _____

Номер _____ Дата выдачи _____

1. Дополнительно указать организацию и код подразделения, выдавшего паспорт
(МИД России/ УФМС РФ/ МВД РФ) _____ код подразделения _____

2. адрес места жительства

Индекс _____ населенный пункт _____

улица /проспект, переулок и т.п./ _____

номер дома _____ корпус _____ квартира _____

16. РАЗРЕШЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА № _____

от _____

(число, месяц, год)

17. РАЗРЕШЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ДО:

_____ (число, месяц, год)

18. КОЛИЧЕСТВО СОТРУДНИКОВ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА**19. ГЛАВА ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА**

_____ подпись

_____ (г-н/г-жа Фамилия, Имя, Отчество)

М.П. (Фирменная печать представительства)