

## ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ ЗАЯВИТЕЛЯ - ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество)

Место нахождения \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации с указанием почтового индекса)

\_\_\_\_\_ (адрес фактического места нахождения с указанием почтового индекса)

телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_, моб. тел. \_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

ИНН											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(число) (месяц (прописью)) (год)

\_\_\_\_\_ (наименование налогового органа)

Образование \_\_\_\_\_

Дата начала осуществления профессиональной деятельности \_\_\_\_\_.

Основное направление профессиональной деятельности \_\_\_\_\_,

Дополнительные виды профессиональной деятельности \_\_\_\_\_

—

Основное место работы \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

—

(должность)

Членство в другой саморегулируемой организацией этого же вида (нет/да и какой) \_\_\_\_\_

Наличие аффилированности с членами НП (нет/да и с кем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.