

Depo hesabının açılması üzrə

ANKET

(Hüquqi şəxslər üçün)

1. TƏŞKİLATİ-HÜQUQİ FORMASI _____

2. TAM ADI _____

3. QISALDILMIŞ ADI _____

4. DÖVLƏT/QEYRİ-DÖVLƏT MÜƏSSİSƏSİ _____

5. HÜQUQİ ŞƏXS KİMİ DÖVLƏT QEYDİYYATINA ALINMASI HAQQINDA
ŞƏHADƏTNAMƏ

Seriya _____ № _____ Verilib « _____ » _____ ci il

Qeydiyyatata almış orqanın adı _____

6. VERGİ ÖDƏYİCİSİNİN UÇOTA ALINMASI HAQQINDA ŞƏHADƏTNAMƏNİN
NÖMRƏSİ: _____

7. HÜQUQİ ÜNVANI _____

8. FAKTİKİ ÜNVAN _____

9. SMS MƏLUMAT XİDMƏTİ ÜÇÜN MOBİL NÖMRƏ _____

10. BANK REKVİZİTLƏRİ:

Bankın adı: _____ filialın adı _____

Hesablaşma hesabının nömrəsi / IBAN _____

VÖEN: _____

Kod: _____

SWIFT: _____

Bank hesablarının sayı 1-dən artıq olduqda əlavə vərəqdə göstərməlidir.

“Depozitar sistemində hesabların açılması, bağlanması və idarə edilməsinə dair Azərbaycan Respublikasının Milli Depozit Mərkəzinin Qaydaları”na

Forma №2

11. ƏDV ÖDƏYİCİSİ: BƏLİ: **XEYR**

0 %-li ƏDV ödəyicisinin Sertifikat nömrəsi: _____

Güzəştin müddəti _____

12. ƏLAQƏ VASİTƏLƏRİ:

Telefon: _____ *mobil nömrə* _____

Faks: _____

Elektron ünvan: _____

13. İMZA ETMƏK HÜQUQU OLAN ŞƏXSLƏRİN SİYAHISI:

S.A.A	VƏZİFƏSİ	İMZA NÜMUNƏSİ	ŞƏXSİYYƏTİ İDENTİFİKASIYA EDƏN MƏLUMATLAR	TELEFON

14. VƏKİL EDİLMİŞ NÜMAYƏNDƏLƏRİN SİYAHISI:

S.A.A	İMZA NÜMUNƏSİ	ŞƏXSİYYƏTİ İDENTİFİKASIYA EDƏN MƏLUMATLAR	TELEFON

15. MÖHÜRÜN NÜMUNƏSİ :

Anketi ilkin imza etmək hüququ olan şəxs imzalayır. Təqdim olunmuş məlumatların tamlığına və düzgünlüyünə görə imza edən şəxs məsuliyyət daşıyır. Anket göstəriciləri dəyişdikdə, bu barədə yazılı surətdə məlumat təqdim olunmalıdır.

M.Y.

İmza:

_____/_____/

“_____” _____ il

Əlavə (bank hesabları üzrə)

1. *Bankın adı:* _____ *filialın adı* _____

Hesablaşma hesabının nömrəsi / IBAN _____

VÖEN: _____

Kod: _____

SWIFT: _____

2. *Bankın adı:* _____ *filialın adı* _____

Hesablaşma hesabının nömrəsi / IBAN _____

VÖEN: _____

Kod: _____

SWIFT: _____

3. *Bankın adı:* _____ *filialın adı* _____

Hesablaşma hesabının nömrəsi / IBAN _____

VÖEN: _____

Kod: _____

SWIFT: _____

4. *Bankın adı:* _____ *filialın adı* _____

Hesablaşma hesabının nömrəsi / IBAN _____

VÖEN: _____

**“Depozitar sistemində hesabların açılması, bağlanması və idarə edilməsinə dair
Azərbaycan Respublikasının Milli Depozit Mərkəzinin Qaydaları”na**

Forma №2

Kod: _____

SWIFT: _____