

ЗРАЗОК

АНКЕТА КЛІЄНТА – ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ-ПІДПРИЄМЦЯ (УЧАСНИКА ТОРГІВ)

ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

«УКРАЇНСЬКА УНІВЕРСАЛЬНА БІРЖА»

на виконання вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»

1.	Прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи-підприємця	Коваленко Аліна Анатоліївна
2.	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	2753857930
3.	Дата та номер запису в ЄДРЮОФОПГФ про проведення державної реєстрації	05.05.2022, 201035000000625471
4.	Місцезнаходження/ Місце реєстрації	Україна, 03151, місто Київ, вулиця Великотирнівська, будинок 34, квартира 79
5.	Фактичне місцезнаходження	Україна, 03151, місто Київ, вулиця Великотирнівська, будинок 34, квартира 79
6.	Номери контактних телефонів, факсів	+38(090)00 000 00
7.	Адреса електронної пошти, офіційний веб-сайт (за наявності)	alina777@gmail.com
8.	Кількість працівників (за наявності)	1
9.	Опис основних видів господарської діяльності у форматі: код економічної діяльності згідно з класифікатором України / Назва (Опис)	46.73 Оптова торгівля деревиною, будівельними матеріалами та санітарно-технічним обладнанням (основний) 47.99 Інші види роздрібною торгівлі поза магазинами 47.89 Роздрібна торгівля з лотків і на ринках іншими товарами 47.91 Роздрібна торгівля, що здійснюється фірмами поштового замовлення або через мережу Інтернет 47.19 Інші види роздрібною торгівлі в неспеціалізованих магазинах 47.78 Роздрібна торгівля іншими невживаними товарами в спеціалізованих магазинах

10.	Чи відповідають види діяльності, якими фактично займається (планує займатися в разі щойно розпочатої діяльності) клієнт, внесеним до ЄДРФОПГФ видам діяльності згідно КВЕД? Якщо ні, зазначте, якими іншими видами діяльності займається	<input checked="" type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні
11.	Чи перебуває фізична особа-підприємець в процесі припинення (якщо так, зазначте відповідні дані)	<input type="checkbox"/> так <input checked="" type="checkbox"/> ні
12.	Чи відкрито щодо фізичної особи-підприємця провадження в справі про банкрутство? (якщо так, зазначте відповідні дані)	<input type="checkbox"/> так <input checked="" type="checkbox"/> ні
13.	Чи перебуває фізична особа-підприємець в стані дефолту? (якщо так, зазначте відповідні дані)	<input type="checkbox"/> так <input checked="" type="checkbox"/> ні
14.	Чи веде фізична особа-підприємець діяльність на територіях держав, що віднесені до офшорних зон, згідно з розпорядженням КМУ від 23.02.2011 р. № 143-р. (якщо так, вкажіть деталі)	<input type="checkbox"/> так <input checked="" type="checkbox"/> ні

15. Дотримання режиму міжнародних санкцій/антикорупційних вимог:

1	Чи застосовувалися до фізичної особи-підприємця українські/ міжнародні санкції (зокрема, але не виключно, санкції ООН, США, Євросоюзу, Сполученого королівства Великої Британії та Північної Ірландії) за весь період існування суб'єкта господарювання? (якщо так, зазначте відповідні дані)	<input type="checkbox"/> так <input checked="" type="checkbox"/> ні
2	Чи взаємодіє фізична особа-підприємець з особами, щодо яких застосовано міжнародні/українські санкції, зокрема SDN, non-SDN (договірні відносини, включно з договором про спільну діяльність, участь у громадських організаціях, спільна участь у бізнесі (володіння іншими юридичними особами), фінансування в будь-якій формі, судові спори, особисті зв'язки)? (якщо так, зазначте відповідні дані)	<input type="checkbox"/> так <input checked="" type="checkbox"/> ні
3	Підтвердження відсутності у фізичної особи-підприємця судимості за корупційні злочини, відмивання доходів, отриманих незаконним шляхом, шахрайство, фінансування тероризму; а також підтвердження того, що щодо неї не ведеться розслідування, судове провадження	<input checked="" type="checkbox"/> підтверджую <input type="checkbox"/> не підтверджую
4	Чи є фізична особа-підприємець фігурантом розслідувань/судових проваджень щодо інших осіб у зв'язку з корупційними злочинами, відмиванням доходів, отриманих незаконним шляхом, шахрайством,	<input type="checkbox"/> так <input checked="" type="checkbox"/> ні

фінансуванням тероризму? (якщо так, зазначте відповідні дані)	
---	--

16. Дані, що ідентифікують осіб, які мають право розпоряджатися рахунками і майном та уповноважені діяти від імені клієнта:

№	П.І.Б., РНОКПП (за наявності), у разі відсутності РНОКПП, зазначається серія та номер паспорту	Громадянство, країна постійного проживання, дата народження
1	Коваленко Аліна Анатоліївна, 2753857930	України, Україна, 24.02.1992
2		
3		

* - заповнюється в разі, якщо особи володіють часткою в статутному капіталі

17. Характеристика фінансового стану клієнта (для щойно зареєстрованих фізичних осіб- підприємців дані про прибуток, збиток та чистий дохід зазначаються за наявності):

	За останній звітний період сума (в тис. грн.) (згідно останньої поданої до фіскальних органів звітності (I квартал, півріччя, дев'ять місяців, рік)	За попередній рік, сума (в тис. грн.) (згідно останньої поданої до фіскальних органів звітності за рік)
Прибуток (+)/збиток (-) (або запланований на поточний рік в разі щойно розпочатої діяльності)	174 00,00	564 00,00
Чистий дохід від реалізації продукції/послуг	-----	-----
Розмір поточної кредиторської заборгованості за довгостроковими зобов'язаннями:	-----	-----
Розмір поточної кредиторської заборгованості за товари, роботи, послуги:	-----	-----
Кредити банків	-----	-----
Депозити в банках	-----	-----

Дата заповнення:

«16» червня 2022р.



 (підпис)

Аліна КОВАЛЕНКО
 (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)


 (за наявності)