Приложение №2

к договору на оказание клининговых услуг

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**ФОРМА**

**Информация о цепочке собственников (бенефициарах)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование контрагента:** | | | |  | | | | | |
| ИНН | | ОГРН | | Фамилия, имя, отчество руководителя | | | | Серия и номер документа, удостоверяющего личность руководителя | |
|  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | |  | |
| **Информация о цепочке собственников контрагента, включая конечных бенефициаров** | | | | | | | | | |
| № | ИНН | | ОГРН | | Наименование/ФИО | Адрес места нахождения /  регистрации | Серия и номер документа, удостоверяющего личность (для физического лица) | | **Информация о подтверждающих документах (наименование, реквизиты**) |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

Подпись уполномоченного представителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФОРМУ УТВЕРЖДАЕМ ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  **м.п.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//**  **м.п.** |