

**ЗАЯВКА НА ДОСТУП К УСЛУГАМ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ «Invoice Cafe»,
НА ПРИСОЕДИНЕНИЕ К РЕГЛАМЕНТУ РАБОТЫ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ
«Invoice Cafe».**

(для юридических лиц – участников категории «ПОСТАВЩИК»)

Настоящим, (Должность, Ф.И.О. представителя Компании), действующий на основании (наименование и реквизиты документа подтверждающие полномочия) по поручению, в интересах и от имени (Организационно-правовая форма и наименование Компании), (далее – Участник),₂ выражает готовность присоединиться к РЕГЛАМЕНТУ РАБОТЫ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ «Invoice Cafe», а также ко всем его Приложениям путем полного и безоговорочного присоединения, в качестве ПОСТАВЩИКА.

Участник, подтверждает, что ознакомлен с действующим РЕГЛАМЕНТОМ РАБОТЫ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ «Invoice Cafe» и всеми его Приложениями, Участнику понятны содержание и условия, изложенные в них.

Участник предоставляет право Оператору Системы в одностороннем порядке вносить изменения и дополнения в условия РЕГЛАМЕНТА РАБОТЫ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ «Invoice Cafe» и/или в Приложения к РЕГЛАМЕНТУ.

Для присоединения к РЕГЛАМЕНТУ РАБОТЫ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ «Invoice Cafe», и Приложениям к РЕГЛАМЕНТУ Участник добровольно предоставляет следующую информацию:

Категория участника		ПОСТАВЩИК	
Организационно-правовая форма и полное наименование			
Телефон юридического лица:			
Адрес электронной почты:			
Адрес сайта компании (при его наличии):			
ИНН	ОГРН	Дата государственной регистрации	
Место государственной регистрации			
Юридический адрес (согласно выписки из ЕГРЮЛ)			
Адрес фактического места нахождения компании			
Присутствие по юридическому адресу постоянно действующего органа управления, иного лица, имеющее право действовать от имени компании без доверенности.		ПРИСУТСТВУЕТ	ОТСУТСТВУЕТ
Наименование органов управления, единоличного или коллегиального исполнительного органа		Ф.И.О. лиц входящих в органы управления/лица осуществляющего функции единоличного/коллективного исполнительного органа.	
ИНН (при наличии)			

Дата рождения		Место рождения		Гражданство		
Паспортные данные	Серия и номер	Дата выдачи	Код подразделения		Орган выдавший паспорт	
Данные миграционной карты			Данные документа, подтверждающего право проживания (пребывания) на территории РФ иностранного гражданина, лица без гражданства			
Адрес места проживания (регистрации)						
Адрес фактического места жительства						
Контактный номер телефона						
Сведения о лице, уполномоченном осуществлять все действия на платформе «Invoice Safe»	ФИО		Должность		Документ, удостоверяющий полномочия (наименование, реквизиты)	
	Дата рождения		Место рождения		Гражданство	
	Паспортные данные		Серия и номер		Дата выдачи	
			Код подразделения		Орган выдавший паспорт	
	Данные миграционной карты			Данные документа, подтверждающего право проживания (пребывания) на территории РФ иностранного гражданина, лица без гражданства		
Имеются ли ограничения полномочий		ДА		НЕТ		
		Перечень ограничений, с указанием на документ ограничивающий полномочия				
Срок действия полномочий						
Контактный номер телефона						
Адрес места проживания (регистрации)						
Сведения о счете, используемом для расчетов	№ расчетного счета		Наименование банка			
	№ корреспондентского счета		БИК			
Сведения об участниках/акционерах, владеющих долями/акциями в уставном капитале участника						
Учредители физ. лица:						

Ф.И.О.		
Место рождения		
Дата рождения		
Гражданство		
ИНН (при наличии)		
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)		
Данные миграционной карты		
Документы, подтверждающие право иностранного гражданина/лица без гражданства на пребывание/проживание на территории Российской Федерации		
Адрес места жительства (места регистрации) или места пребывания		
Доля в капитале, %		
Учредители юр. лица:		
Организационно-правовая форма и полное наименование		
ОГРН		
ИНН		
Юридический адрес и номер контактного телефона		
Наименование должности исполнительного органа		
ФИО лиц входящих в исполнительный орган		
Доля в капитале, %		
Сведения об усиленной квалифицированной электронной подписи	Наименование УЦ выдавшего сертификат ключа	
	Срок действия	
Дата предоставления сведений		
Должность лица предоставившего сведения	Ф.И.О лица предоставившего сведения	

Участник подтверждает, что представленные выше сведения и документы являются достоверными и актуальными на дату предоставления. В случае изменения каких-либо сведений, Участник обязуется незамедлительно сообщить о них Оператору Системы.

Настоящим Участник подтверждает согласие на обработку и проверку всех представленных сведений, в том числе сведений об указанных физических лицах (руководители, учредителях/участниках, представителях) в соответствии с действующим законодательством, включая но, не ограничиваясь Федеральным Законом «О персональных данных» N 152-ФЗ от 27.07.2006 г., Федеральным Законом «О кредитных историях» №218-ФЗ от 30.12.2004 г.

Настоящим заявляю о своем согласии на передачу (предоставление) третьим лицам – другим Участникам Информационной системы «**Invoice Cafe**», информации и сведений, содержащихся в настоящей заявке и в представленных мною Информационной системе «**Invoice Cafe**» документах и сведениях. А также даю согласие на доступ и ознакомление третьими лицами – другими Участниками Системы, с представленными мною в Информационную систему «**Invoice Cafe**» документами, сведениями и информацией.