**Вопросник участника финансовой операции Поставщика (Продавца)**

(для физических лиц)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. Поставщика (Продавца) |  |
| Дата и место рождения |  |
| Адрес жительства/Адрес регистрации |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность *(серия, номер, дата выдачи, орган выдавший документ)* |  |
| Моб. телефон Поставщика (Продавца) | +375 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и точной. Мне известно, что за представление ложных и сознательно искаженных сведений я несу ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.  
Я не возражаю против проверки сведений, содержащихся в вопроснике.

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

(дата) (подпись) (ФИО)