

FORMULÁŘ PRO IDENTIFIKACI OPRÁVNĚNÉ / STATUTÁRNÍ** OSOBY****I. Název společnosti ***

IČ*

II. Identifikační údaje *

Jméno

Příjmení

Adresa trvalého bydliště

Ulice

Město

PSČ

Stát

Korespondenční adresa (je-li odlišná od trv. bydli.)

Ulice

Město

PSČ

Stát

Další informace

Rodé číslo

Místo narození / stát

Daňový domicil / stát

Politicky exponovaná osoba

ANO NE

III. Doklad totožnosti *

Číslo OP

Datum vydání

Datum Platnosti

Vydal

Číslo Dokladu

Datum vydání

Datum Platnosti

Vydal

ŘP PAS JINÝ

Typ dokladu totožnosti

IV. Kontaktní údaje

E-mail

Telefon

Podpis _____

Jméno

Funkce

* povinné pole

** nehodící se škrtněte