**КАРТА ПАРТНЁРА**

**с основными сведениями и реквизитами**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Полное наименование контрагента***  (в соответствии с Выпиской из ЕГРЮЛ и Уставом) | |  |
| ***Сокращенное наименование контрагента***  (в соответствии с Выпиской из ЕГРЮЛ и Уставом) | |  |
| ***Наименование контрагента на иностранном языке*** (при наличии)  (в соответствии с Выпиской из ЕГРЮЛ и Уставом) | |  |
| ***Ф.И.О.*** (полностью), ***должность единоличного исполнительного органа, действующего на основании Устава, его телефон***  (при подписании договора лицом, действующим на основании доверенности, дополнительно указывается его должность, Ф.И.О., номер/дата доверенности) | |  |
| ***Ф.И.О.*** (полностью) ***Главного бухгалтера, его телефон*** | |  |
| ***Ф.И.О.*** (полностью) ***и должность контактного лица, его телефон*** | |  |
| ***Юридический адрес***  (в соответствии с Выпиской из ЕГРЮЛ и Уставом, с указанием индекса) | |  |
| ***Адрес*** ***для указания в строке «Адрес Грузополучателя» в счёт-фактуре и накладной по форме ТОРГ-12*** (с указанием индекса)  *В случае, если контрагент сам является Грузополучателем.* | |  |
| ***Корреспонденцию просим направлять по адресу***  (с указанием индекса) | |  |
| ***Адрес*** ***фактического местонахождения организации***  (с указанием индекса) | |  |
| ***ИНН*** | |  |
| ***КПП*** | |  |
| ***ОКПО*** | |  |
| ***ОГРН*** | |  |
| ***ОКАТО*** | |  |
| ***ОКВЭД*** | |  |
| ***Банк*** | ***Расчётный счет*** |  |
| ***Наименование банка*** |  |
| ***БИК*** |  |
| ***ИНН банка*** |  |
| ***КПП банка*** |  |
| ***Адрес банка*** |  |
| ***Корреспондентский счет*** |  |
| ***Телефон*** (с указанием кода города) | |  |
| ***Факс*** (с указанием кода города) | |  |
| ***Адрес электронной почты/адрес страницы в сети интернет*** | |  |

Настоящим подтверждаем достоверность сообщенных сведений, а также факт того, что в отношении организации не ведется ни одна из процедур, предусмотренная законодательством о несостоятельности (банкротстве), организация не находится в процессе ликвидации, а в состав исполнительных органов организации не входят дисквалифицированные лица.

В случае изменения данных, указанных в карте партнёра, обязуемся в течение пяти рабочих дней предоставить новую карту партнёра с уточненными сведениями и документы их подтверждающие.

Принимаем на себя все риски за предоставление заведомо ложной информации, несвоевременное предоставление сведений об изменении вышеуказанных данных, а также иных сведений и документов, предусмотренных договорными обязательствами с ООО «Компания СИЛА».

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

(Наименование должности руководителя/ (подпись) (И.О. Фамилия)

иного уполномоченного лица)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (И.О. Фамилия)

М.П.