|  |  |
| --- | --- |
| На бланке организации  Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20 г. | Кому: ООО "ДКТ"  От кого: наименование юридического лица |

Подтверждение фактического права на доходы

*(выгодоприобретатель не является клиентом депозитария)*

Настоящим письмом иностранная организация *наименование юридического лица (полностью в соответствии с учредительными документами)* (далее – Выгодоприобретатель), зарегистрированная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. за номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, подтверждает, что имеетфактическое право на доходы в виде дивидендов пo ценным бумагам (*указывается наименование эмитента*) и является непосредственным выгодоприобретателем такого дохода, то есть лицом, которое фактически получает выгоду от этого дохода и определяет его дальнейшую экономическую судьбу.

Выгодоприобретатель, в частности, имеет полное право самостоятельного пользования и (или) распоряжения доходом, а также имеет неограниченные полномочия в отношении распоряжения этим доходом с учетом выполняемых функций и принимаемых рисков, связанных с получением такого дохода.

Выгодоприобретатель является налоговым резидентом *наименование государства* и претендует на применение налоговой ставки, установленной *(указывается документ, в соответствии с которым определяется ставка, со ссылкой на пункт/статью).*

Одновременно с настоящим письмом Выгодоприобретатель предоставляет уставные и учредительные документы, а также документы, подтверждающие его постоянное местонахождение.

В случае перехода фактического права на получение дохода к другому лицу, Выгодоприобретатель обязуется незамедлительно уведомить об этом ООО "ДКТ" в письменной форме. По запросу ООО "ДКТ" Выгодоприобретатель обязуется в срок, определённый в таком запросе, предоставить иные документы, подтверждающие информацию, указанную в настоящем письме.

Приложение:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |
| (должность) | |  | (Ф.И.О.) |  | (подпись) |
|  | |  |  | М.П. |  |
| *Контактное лицо:* | | | | | |
| *Ф.И.О.* |  | | | | |
| *Телефон* |  | | | | |