

Заявка на комплаенс проверку Потенциального участника / Одобренного поставщика.**Request for the Compliance Review of Potential participant / Approved supplier.**

1	Полное наименование Поставщика с указанием юридической формы в соответствии с учредительными документами / Full name and legal form of Supplier in accordance with incorporation documents	
2	Полное наименование Поставщика с указанием юридической формы на английском языке в соответствии с учредительными документами	
3	Адрес государственной регистрации и фактический адрес местонахождения, если отличается от адреса государственной регистрации / Registered address and address of actual location, if is different from the registered address	
4	Государственный регистрационный номер / State registration number	
5	Идентификационный номер налогоплательщика	
6	Прямые и косвенные владельцы, включая конечных бенефициарных собственников Поставщика (приложить отдельным файлом)	
7	Генеральный директор и/или члены коллегиального исполнительного органа Поставщика / CEO and/or members of collective executive committee of Supplier	
8	Информация о наличии связей или отношений у Поставщика с каким-либо государственным органом или каким-либо государственным служащим / Any ties or connections of Supplier to any government or any government official	
9	Товары, услуги/работы которые предполагается приобретать у Поставщика	
Информация заполняется исключительно отделом закупок (если имеется)		
10	Информация о любых известных или подозреваемых сомнениях в соблюдении Поставщиком требований законности (действующего законодательства, локальных нормативных актов, деловой этики)	
11	Любая другая информация, которая, по Вашему мнению, может быть полезной при проверке Поставщика (Интернет-сайт, история договорных отношений с Поставщиком, референс лист и т.п.) / Any other information which you think may be helpful to check Supplier (web-site, relationship history with Supplier, reference list and etc.)	