**Анкета претендента на участие**

**в первом этапе выбора поставщика коллекторских услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Запрашиваемые сведения** | **Предоставляемые**  **сведения** | **Примечания** |
| Наименование коллекторского агентства |  |  |
| Номер учетной регистрации в территориальном перечне коллекторских агентств |  |  |
| Дата включения в реестр коллекторских агентств |  |  |
| БИН |  |  |
| Дата регистрации организации |  |  |
| Юридический адрес |  |  |
| Ф.И.О. Директора |  |  |
| Количество штатных работников |  |  |
| Наличие филиальной сети (*адреса, кол-во штатных работников в филиале*) |  | Интересует наличие филиалов у Исполнителя, в городах присутствия филиалов Заказчика |
| Контактные данные для связи (*номер телефона, адрес электронной почты, интернет – ресурс*) |  |  |

* юридическое лицо направившее заполненную анкету для участия в выборе поставщика услуг даёт свое согласие на проведение в отношении него проверочных мероприятий в части соответствия предоставленных сведений и отсутствия признаков конфликта интересов