**Приложение №2**

**Анкета аудиторской организации**

| **№ п/п** | **Наименование** | **Сведения (заполняются участником конкурса)** |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование аудиторской организации |  |
| 2. | Организационно-правовая форма |  |
| 3. | Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или ФИО всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10 %) |  |
| 4. | ОГРН участника |  |
| 5. | ИНН/КПП участника |  |
| 6. | Адрес юридического лица |  |
| 7. | Фактический адрес |  |
| 8. | Адрес для направления корреспонденции |  |
| 9. | Контактный телефон |  |
| 10. | Адрес электронной почты |  |
| 11. | Банковские реквизиты участника |  |
| 12. | Контактное лицо участника |  |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уполномоченное лицо аудиторской организации)

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Полностью)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.