

Документы для аккредитации:

- Заявка на аккредитацию агентства;
- Паспорт агентства;
- Учредительные и регистрационные документы:
 - устав;
 - учредительный договор (если применимо);
 - свидетельство о регистрации или лист записи в ЕГРЮЛ/ЕГРИП;
 - свидетельство о постановке на налоговый учет.
- Сведения о составе участников/ акционеров;
- Приказ о назначении руководителя, протокол/ решение об избрании на должность;
- Копия паспорта от ИП (первая страница и регистрация);
- Документ, подтверждающий применяемую агентством систему налогообложения.

Для агентств, зарегистрированных на территории иностранных государств – соответствующие документы, определяющие юридический статус нерезидента в соответствии с законодательством страны местонахождения, выданные компетентными органами этих государств, **с обязательным предоставлением выписки из Торгового реестра, выданной не ранее, чем за 14 дней до даты подачи комплекта документов**, а также копии лицензии/сертификата на право продажи перевозок/услуг для агентств, зарегистрированных на территории государств, в которых указанная деятельность лицензируется/ сертифицируется.

Документы должны иметь перевод на русский язык, и личность переводчика должна быть удостоверена нотариусом. Документы должны быть предоставлены с пройденной процедурой легализации.

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ КОМИССИИ
ПО АККРЕДИТАЦИИ АГЕНТСТВ

ЗАЯВКА НА АККРЕДИТАЦИЮ АГЕНТСТВА В СВВТ

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА/ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ

ИНН

ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ КОНТЕНТ (указать поставщика услуг и объем продажи (ср./мес.), в т.ч. на других стоках):

Воздушные перевозки	Железнодорожные перевозки	Дополнительные услуги
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

НЕОБХОДИМЫЙ КОНТЕНТ ТКП (нужное указать):

<input type="checkbox"/>	Воздушные перевозки	<input type="checkbox"/>	Железнодорожные перевозки	<input type="checkbox"/>	Дополнительные услуги
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (при необходимости)

ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ С ТКП (нужное указать):

ОБЕСПЕЧИТЕЛЬНЫЙ ПЛАТЕЖ

ОБЕСПЕЧИТЕЛЬНЫЙ ПЛАТЕЖ ПОД ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (нужное указать):

ГАРАНТИЙНЫЙ ВЗНОС

БАНКОВСКАЯ ГАРАНТИЯ (указать банк из перечня ТКП)

ДОГОВОР-ПОРУЧИТЕЛЬСТВО ПЕРЕВОЗЧИКА -
УЧАСТНИКА СВВТ (указать наименование и код)

ИНОЕ (согласовывается с ТКП)

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ СПЕЦИАЛИСТА ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО РЕШЕНИЯ ТЕКУЩИХ ВОПРОСОВ ПО АККРЕДИТАЦИИ:

ФИО (полностью)
/ Должность

E-MAIL

ТЕЛЕФОН (в международном формате)

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ для выставления счета за аккредитацию:

С ТРЕБОВАНИЯМИ «Положения об аккредитации агентств в СВВТ» ознакомлен. Необходимый комплект документов прилагается, подлинность и достоверность приложенных к заявке документов подтверждаю.

* Обязанность получить согласие на обработку персональных данных лежит на Агентстве.

Должность

М.П. (если имеется)

Подпись

Ф.И.О.

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ КОМИССИИ
ПО АККРЕДИТАЦИИ АГЕНСТВ

ПАСПОРТ АГЕНСТВА

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (в соответствии с уставом)

НАИМЕНОВАНИЕ НА АНГЛИЙСКОМ (в соответствии с уставом, если имеется)

СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ (в соответствии с уставом)

ОГРН ДАТА

ИНН КПП

ПРИМЕНЯЕМАЯ СИСТЕМА НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ СТАНДАРТНАЯ УПРОЩЕННАЯ

ДАТА НАЧАЛА ПРИМЕНЕНИЯ (число, месяц, год)

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС (в соответствии с учредительными документами):

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (адрес центрального офиса): Совпадает с юридическим адресом

АДРЕС ДЛЯ ОТПРАВКИ ПОЧТОВОЙ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ: Совпадает с почтовым адресом

Е-MAIL ТЕЛЕФОНЫ (в международном формате) +

САЙТ ФАКС (в международном формате) +

РУКОВОДИТЕЛЬ:

ФИО (полностью)

Должность

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН (в международном формате) +

УЧАСТНИКИ/АКЦИОНЕРЫ:

ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА:

НАИМЕНОВАНИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ,
СТРАНА

ФИЗИЧЕСКИЕ ЛИЦА:

СОВПАДАЕТ С РУКОВОДИТЕЛЕМ

ФИО (полностью)
И ТЕЛЕФОН

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ЗАМЕСТИТЕЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ, ГЛАВНОГО БУХГАЛТЕРА И СПЕЦИАЛИСТОВ АГЕНТСТВА ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО РЕШЕНИЯ ТЕКУЩИХ ВОПРОСОВ ПО ИСПОЛНЕНИЮ СВОИХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ С ТКП:

ФИО (полностью)
/ Должность

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН
МЕЖДУНАРОДНОМ ФОРМАТЕ)

(в

+

ФИО (полностью)
/ Должность

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН
МЕЖДУНАРОДНОМ ФОРМАТЕ)

(в

+

ФИО (полностью)
/ Должность

РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН
МЕЖДУНАРОДНОМ ФОРМАТЕ)

(в

+

ДОСТОВЕРНОСТЬ УКАЗАННОЙ ИНФОРМАЦИИ ПОДТВЕРЖДАЮ.

* Обязанность получить СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЛЕЖИТ НА АГЕНТСТВЕ.

_____ Должность

_____ Подпись
М.П. (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)

_____ Ф.И.О.