

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;
- Отзыв о работе в качестве субагента (для агентства, которое являлось (является) субагентом аккредитованного агентства).

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 (нужно указать):

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

Дополнительная информация (при необходимости)

Порядок расчетов с ТКП (нужно указать):

Обеспечительный платеж

Обеспечительный платеж под финансовое обеспечение:

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (нужно 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.

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.

Должность

Подпись
М.П. (ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ)

Ф.И.О.

ПРЕДСЕДАТЕЛЮ КОМИССИИ
ПО АККРЕДИТАЦИИ АГЕНТСТВ

**ОТЗЫВ
О РАБОТЕ СУБАГЕНТА**

Код АГЕНТСТВА
в СВВТ

--	--	--	--	--

НАИМЕНОВАНИЕ АГЕНТСТВА

--

НАИМЕНОВАНИЕ СУБАГЕНТА

--

ИНН СУБАГЕНТА

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ СУБАГЕНТСКОГО ДОГОВОРА

--	--	--	--	--	--	--	--

ДАТА РАСТОРЖЕНИЯ СУБАГЕНТСКОГО ДОГОВОРА

--	--	--	--	--	--	--	--

За ВРЕМЯ РАБОТЫ в КАЧЕСТВЕ СУБАГЕНТА (в соответствии с условиями СУБАГЕНТСКОГО ДОГОВОРА)	Соблюдались	Не соблюдались *
СРОКИ и ОБЪЕМЫ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ за ПРОДАННЫЕ ПЕРЕВОЗКИ/УСЛУГИ на СТОКЕ СВВТ		
ТРЕБОВАНИЯ НОРМАТИВНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ДОКУМЕНТОВ СВВТ		
ПРОЧЕЕ		

НЕТ

ДА *

УКАЗАТЬ НАЛИЧИЕ ЗАДОЛЖЕННОСТИ за ПРОДАННЫЕ ПЕРЕВОЗКИ/УСЛУГИ на СТОКЕ СВВТ на ДАТУ СОСТАВЛЕНИЯ ОТЗЫВА (нужное УКАЗАТЬ)		
---	--	--

* Необходимо представить в ТКП сведения о нарушениях за 12 месяцев, предшествующих дате составления Отзыва.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (при необходимости)

--

Должность

М.П. (если имеется)

Подпись

Ф.И.О.