

Հավելված 14

«Կրիպտոակտիվներով ծառայություններ մատուցող անձի գրանցումն ու լիցենզավորումը, օտարերկրյա կրիպտոակտիվներով ծառայություններ մատուցող անձի մասնաճյուղի և ներկայացուցչության գործունեության թույլտվության տրամադրումը, կրիպտոակտիվներով ծառայություններ մատուցող անձի կանոնադրական կապիտալում նշանակալից մասնակցություն ունենալու համար նախնական համաձայնություն ստանալու կարգը» Կանոնակարգ 7/01-ը Հավելվածի

ՏԵՂԵԿԱՆՔ

ՕՏԱՐԵՐԿՐՅԱ ԿՐԻՊՏՈԱԿՏԻՎՆԵՐՈՎ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՄԱՏՈՒՑՈՂ ԱՆՁԻ ԿԱՆՈՆԱԴՐԱԿԱՆ ԿԱՊԻՏԱԼՈՒՄ ՆՇԱՆԱԿԱԼԻՑ ՄԱՍՆԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՆԵՑՈՂ ԱՆՁԱՆՑ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

1. Օտարերկրյա անձի կանոնադրական կապիտալում ծայնի իրավունք տվող բաժնետոմսերի 10 և ավելի տոկոս ունեցող իրավաբանական անձանց, պետությունների և միջազգային կազմակերպությունների վերաբերյալ տեղեկություններ՝				
Կազմակերպության (պետության) անվանումը		Գտնվելու վայրը	Մասնակցության չափը (դրամով)	Մասնակցության չափը (%)
2. Օտարերկրյա անձի կանոնադրական կապիտալում ծայնի իրավունք տվող բաժնետոմսերի 10 և ավելի տոկոս ունեցող ֆիզիկական անձանց վերաբերյալ տեղեկություններ՝				
Անունը, ազգանունը, անձնագրի տվյալները		Բնակության վայրը	Մասնակցության չափը (դրամով)	Մասնակցության չափը (%)
3. Օտարերկրյա անձի իրավաբանական անձ հանդիսացող անուղղակի նշանակալից մասնակիցների վերաբերյալ տեղեկություններ (Կենտրոնական բանկի կողմից կարող են պահանջվել լրացուցիչ տեղեկություններ)՝				

[illegible]

5. Արդյո՞ք սույն տեղեկանքում նշված անձինք ունեն 30 օր և ավելի ժամկետանց/չմարված պարտավորությունները.

☐ Այո (ներկայացնել մանրամասները)

☐ Ոչ

6. Արդյո՞ք բացակայում են «Կրիպտոակտիվների մասին» ՀՀ օրենքի 29-րդ հոդվածի 1-ին մասի, ինչպես նաև դրա հիման վրա ընդունված նորմատիվ իրավական ակտերով սահմանված հիմքերը.

☐ Այո

☐ Ոչ (ներկայացնել մանրամասները)

7. Հավաստիացնում ենք, որ սույն փաստաթղթում պարունակվող տեղեկատվությունն արժանահավատ է և ամբողջական: Գիտակցում ենք, որ որևէ տեղեկատվության կեղծ ներկայացումը հանգեցնում է օրենքով սահմանված քրեական և վարչական պատասխանատվության:

Համաձայն ենք՝ մեր կողմից ներկայացված վերոնշյալ տեղեկատվության որևիցե փոփոխության դեպքում տեղեկացնել Կենտրոնական բանկին:

Օտարերկրյա կրիպտոակտիվներով ծառայություններ մատուցող անձի կառավարման մարմնի իրավասու անձի անունը, ազգանունը _____

Ստորագրություն _____

օր/ամիս/տարի