

Файл 95_012.512

26-10-2017р. 17:02:00

Звіт про афільювану особи банку
на 1 жовтня 2017 року
форма N643.01
512 ПАТ "АЛЬПАРЇ БАНК"

(коп.)

№ з/п	Назва афільюваної особи	Місцезнаходження	Ідентифікаційний код	Резидент / нерезидент	Дата набуття статусу афільюваної особи	Відношення афільюваної особи до банку	Розмір статутного фонду афільюваної особи на звітну дату	Відсоток участі на дату набуття статусу афільюваної особи, %		Відсоток участі на звітну дату, %		
								пряма	опосеред.	пряма	опосеред.	
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	
000			00000000	-	-			0	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000