*“Bakı Fond Birjasında qiymətli kağızların listinqə daxil olunması, listinqdə saxlanması, delistinqi və ticarətinin təşkili*

*qaydaları” Forma №1*

**Tarix:**

**Bakı Fond Birjasında**

**qiymətli kağızların listinqə daxil edilməsi üçün**

**ƏRİZƏ-Anket (Forma №1)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Ümumi məlumat** | |
| A1. Emitentin adı |  |
| A2. Emitentin hüquqi ünvanı |  |
| A3. Əlaqə vasitələri (telefon, faks, e-mail) |  |
| A4. Emitentin internet səhifəsi ünvanı (olduqda) |  |
| A5. Əlaqələdirici şəxs (telefon, faks, e-mail) |  |
| 1. **Əsas fəaliyyət göstəriciləri** | |
| B1. Emitentin fəaliyyət müddəti |  |
| B2. Emitentin nizamnamə kapitalının həcmi |  |
| B3. Emitent barəsində iflas proseduru başlanılıb və ya, vaxtaşırı müflisləşmə problemləri yaranıbmı? | □ BƏLİ  tarix\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ XEYR |
| B4. İdarəetmə orqanlarında son 3 (üç) ay ərzində mühüm dəyişikliklər baş veribmi? | □ BƏLİ  hansı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ XEYR |
| B5. Emitentin buraxdığı qiymətli kağızların sahiblərinin reyestri mərkəzi depozitar tərəfindən aparılırmı? | □ BƏLİ □ XEYR |
| B6. Emitent son maliyyə ilini xalis mənfəətlə başa vurubmu? | □ BƏLİ □ XEYR |
| B7. Emitent maliyyə hesabatlarını hansı standartlara uyğun olaraq hazırlayır? | □ Mühasibat uçotunun beynəlxalq standarları (MHBS)  □ Yerli mühasibat uçotu standartları  □ Digər\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| B8. Emitent əsas cəmiyyətdirsə, MHBS-a uyğun konsolidə olunmuş illik hesabat hazırlayıbmı? | □ BƏLİ □ XEYR |
| B9. Emitent kənar (müstəqil) auditor tərəfindən auditdən keçmişdirmi (son dövr üzrə)? | □ BƏLİ □ XEYR |
| B10. Emitentin müşahidə şurasının neçə üzvü vardır | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| B11. Emitentin daxili audit komitəsi mövcuddurmu? | □ BƏLİ □ XEYR |
| 1. **Listinqə daxil edilmə üçün müraciət olunan qiymətli kağızlar** | |
| C1. Qiymətli kağızların növü |  |
| C2. Qiymətli kağızların ISIN nömrəsi |  |
| C3. Qiymətli kağızların sayı |  |
| C4. Qiymətli kağızların nominal dəyəri |  |
| C5. Ticarətin başlanılması tarixi |  |
| 1. **Emitentin zəruri hesab etdiyi digər məlumatlar** | |
|  | |

*Qeyd: Bu anket emitentin səlahiyyətli şəxsi tərəfindən doldurulur və təsdiq edilir. Emitentin səlahiyyətli şəxsi anketdə verilmiş məlumatların düzgünlüyünə görə məsuliyyət daşıyır.*

Səlahiyyətli şəxsin A.A.S.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Səlahiyyətli şəxsin vəzifəsi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İmza:

M.Y.