

Форма №

О	И	А	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Отчет о деятельности иностранного агента

Раздел I. Сведения об иностранном агенте

Региональный Фонд "Центр Защиты Прав Средств Массовой Информации"

(наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) иностранного агента, представляющего отчет о своей деятельности (далее — отчет))

Сведения представлены:

физическим лицом, сведения о котором включены в реестр иностранных агентов

руководителем российского или иностранного юридического лица/лицом, имеющем право без доверенности действовать от имени российского или иностранного юридического лица, сведения о котором включены в реестр иностранных агентов

руководителем (иным лицом, выполняющим организационно-распорядительные или административно-хозяйственные функции) общественного объединения, действующего без образования юридического лица, иного объединения лиц, иностранной структуры без образования юридического лица, сведения о котором включены в реестр иностранных агентов

1	Должность (при наличии)	Директор
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Хабарова Лариса Алексеевна
3	Гражданство (при наличии)	Российская Федерация
4	Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)	Паспорт: ****

Форма №

О	И	А	0	0	1
Страница					2

5	Адрес места жительства (пребывания) в Российской Федерации (при наличии)	
	Почтовый индекс	
	Субъект Российской Федерации	Воронежская область
	Район	
	Населенный пункт	город Воронеж
	Улица (проспект, переулок и прочее)	
	Номер дома (владения)/квартиры	
	Корпус (строение)	
6	Контактный номер телефона	
7	Адрес электронной почты	
7.1	Сайт/информационный ресурс	
8	Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)	
9	Отчет содержит сведения за период	
	с <u>1-Jul</u> <u>2022</u> г. по <u>31-Dec</u> <u>2022</u> г.	
10	Мной представляются следующие сведения:	
	Раздел I <input checked="" type="checkbox"/> на <u>2</u> л.	Раздел IV <input checked="" type="checkbox"/> на <u>2</u> л.
	Раздел II <input type="checkbox"/> на _____ л.	Раздел V <input type="checkbox"/> на _____ л.
	Раздел III <input checked="" type="checkbox"/> на <u>1</u> л.	Раздел VI <input type="checkbox"/> на _____ л.
11	Полноту и достоверность представленных сведений подтверждаю.	
	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	<u>Хабарова Лариса Алексеевна</u> <hr/> <small>(подпись)</small>

Форма №

О	И	А	0	0	1
Страница				0	7

Раздел III. Сведения о целях деятельности иностранного агента

№	Цели деятельности
1	Защита профессиональных прав журналистов
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

Раздел IV. Сведения о структуре иностранного агента и месте нахождения руководящего органа

1	Высший орган управления	
	Полное наименование высшего органа управления	
	Совет Фонда	
	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Проведено заседаний	3 заседания
2	Иной орган управления	
	Полное наименование органа управления	
	Директор	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>
	Проведено заседаний	
3	Иной орган	
	Полное наименование органа	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Проведено заседаний	
4	Количество работников (членов, участников)	18
5	Иная информация о структуре иностранного агента	

6	Адрес (место нахождения) руководящего органа	
	Почтовый индекс	***
	Государство	***
	Населенный пункт	***
	Улица (проспект, переулок и прочее)	***
	Номер дома (владения)/квартиры/офис	***
	Корпус (строение)	
7	Контактный номер телефона	***
8	Адрес электронной почты для отправки юридически значимых сообщений	***