|  |
| --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** |
|  |  | *Вх. №* |  |  |
| *Принял* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
|  |  |  |  | *Исх. №* |  |  |
| *Исполнил* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
|  |
| **ТРЕБОВАНИЕ ЭМИТЕНТА****О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СВЕДЕНИЙ О ЛИЦАХ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В РЕЕСТРЕ****(при осуществлении корпоративных действий)** |
|  |
| **Полное наименование эмитента** |  |
| **ОГРН** |  |
| в лице |  |
| основание полномочий: |  |
|  |
|  |
| **Настоящим прошу предоставить сведения о лицах, зарегистрированных в реестре владельцев ценных бумаг, для исполнения обязанностей, предусмотренных следующей статьей Федерального закона от 26.12.1995 N 208-ФЗ "Об акционерных обществах":** |
|  |  | [ ]  | ст.72 | [ ]  | ст. 84.3 | [ ]  | ст. 84.7 | [ ]  | ст. 84.8 | [ ]  |  |
|  |
| **по состоянию на дату:** |  |
| **в отношении следующих ценных бумаг:** |
| Вид, категория (тип) ценных бумаг | Государственный регистрационный номер выпуска |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **Сведения о владельцах:** *(отметить нужное)* | [x]  фамилия, имя, отчество (полное наименование) зарегистрированного лица; |
| [x]  место проживания или регистрации (место нахождения); |
| [x]  адрес для направления корреспонденции (почтовый адрес); |
| [ ]  номер телефона |
| [ ]  электронная почта |
| [ ]  иная информация |
|  |
|  |
|  |
| Дата начала срока, в течение которого должны поступить Заявления (их отзывы): |  |
| Дата окончания срока, в течение которого должны поступить Заявления (их отзывы): |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
| Сведения о лице, направившем Эмитенту добровольное (обязательное) предложение / уведомление о праве требовать выкупа / требование о выкупе ценных бумаг: |
| Фамилия, имя, отчество или полное наименование лица |  |
|  |
| Место жительства либо место нахождения |  |
|  |
| Фамилия, имя, отчество или полное наименование акционеров публичного общества, являющихся его аффилированными лицами |  |
|  |
|  |
| **Способ предоставления информации:** |
| **[ ]**  | путем вручения уполномоченному представителю | [ ]  | курьерская почта |
| **[ ]**  | по электронным каналам связи *(при наличии подписанного договора об ЭДО)* |
| **[ ]**  | заказным письмом по адресу: |
|  |  |
| **Подпись уполномоченного представителя Эмитента:** | **Дата заполнения:** |  |
|  | / |  |
| *Подпись* | *МП* | *Ф.И.О.* |