|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Служебные отметки регистратора* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Принял | | | | | | | | | | | | | Вх.№ | | | | | | Дата |
| Исполнил | | | | | | | | | | | | | Дата | | | | | | |
| **РАСПОРЯЖЕНИЕ ЭМИТЕНТА О РАЗМЕЩЕНИИ ЦЕННЫХ БУМАГ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о лице, подавшем распоряжение: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Полное наименование эмитента)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| основание полномочий | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид (наименование), категория (тип) ценных бумаг | | | | | | | | | | | | Регистрационный номер выпуска (дополнительного выпуска) и индивидуальный код дополнительного выпуска эмиссионных ценных бумаг (последнее - при наличии) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Настоящим прошу зачислить ценные бумаги на эмиссионный счет** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в количестве *(Цифрами и прописью)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Настоящим прошу списать ценные бумаги с эмиссионного счета и зачислить их на лицевые счета в количестве и на условиях, определенных:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Реквизиты документа, содержащего порядок определения счетов, на которые размещаются ценные бумаги, и количество ценных бумаг, подлежащих зачислению на каждый счет)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Настоящим прошу списать ценные бумаги с эмиссионного счета и зачислить их на лицевой счет** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в количестве *(Цифрами и прописью)* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **НОМЕР (КОД) ЛИЦЕВОГО СЧЕТА,**  **ПО КОТОРОМУ ВНОСИТСЯ ЗАПИСЬ О ЗАЧИСЛЕНИИ ЦЕННЫХ БУМАГ** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) для физических лиц или полное наименование для юридических лиц)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование удостоверяющего документа | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Серия, номер (ОГРН): | | | |  | | | | | | | Дата выдачи (регистрации): | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сумма сделки | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Цифрами и прописью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Способ оплаты ЦБ по договору | | | | | | |  | наличная | | | | | |  | безналичная | | | | |
| *(В случае если раздел не заполнен, Регистратор считает, что оплата произведена за наличный расчет)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оплата ЦБ производится за счет: | | | | | | |  | собственных средств | | | | | |  | заемных средств | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Настоящим сообщаем о неполной оплате размещаемых ценных бумаг\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Уникальный идентификационный номер, присвоенный в соответствии с условиями осуществления депозитарной деятельности центрального депозитария | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Операции по размещению ценных бумаг прошу провести** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| не позднее | | |  | | | | | | | по состоянию на дату | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **В случае отказа в совершении операции уведомление прошу отправить по адресу:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись уполномоченного представителя Эмитента:** | | | | | **Дата заполнения:** |  |
|  | | / |  | |
| *Подпись* | *МП* | | | *Ф.И.О.* |