|  |
| --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** |
|  |  | *Вх. №* |  |  |
| *Принял* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
| *Исполнил* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОВТОРНОМ РАССМОТРЕНИИ** **РАНЕЕ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ** |
| Сведения о лице, подавшем распоряжение: |
|  |
| *(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) для физических ли или полное наименование для юридических лиц)* |
| в лице |  |
| основание полномочий |  |
| **Настоящим прошу принять к рассмотрению ранее предоставленные документы для совершения операции в реестре:** |
|  |
|  |
| *(Полное наименование эмитента)* |
|  |
| **на основании которых мною было получено уведомление об отказе в совершении операции**  |
| исх. № уведомления |  | дата |  |
| **по лицевому счету:** |
| **НОМЕР (КОД) ЛИЦЕВОГО СЧЕТА, ПО КОТОРОМУ ВНОСИТСЯ ЗАПИСЬ**  |  |
| **В связи с устранением причин отказа прошу повторно принять в работу и провести операцию по лицевому счету на основании ранее направленных документов:** |
| № п/п | Наименование документа | Входящий номер и дата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| *❑*  |
| Дата заполнения:  |  |
| Подпись зарегистрированного лица (уполномоченного представителя): |
|  | **/** |  |  |
| *подпись* | МП | *Ф.И.О.* |