|  |
| --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** |
|  |  | *Вх. №* |  |  |
| *Принял* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
|  |  |  |  | *Исх. №* |  |  |
| *Исполнил* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
|  |
| **ТРЕБОВАНИЕ УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ****О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ** **ИЗ РЕЕСТРА ПАЕВОГО ИНВЕСТИЦИОННОГО ФОНДА** |
| **Полное наименование управляющей компании** |  |
|  |
| **ОГРН** |  |
| в лице |  |
| основание полномочий: |  |
|  |
|  |
| **Настоящим прошу предоставить следующую информацию из реестра паевого инвестиционного фонда:** |
|  |
|  |
|  |
| *(Полное наименование паевого инвестиционного фонда)* |
| **[ ]**  | **Список лиц, имеющих право на получение дохода по инвестиционным паям закрытого паевого инвестиционного фонда** |
| **[ ]**  | **Список лиц, имеющих право на участие в общем собрании владельцев инвестиционных паев** **закрытого паевого инвестиционного фонда** |
| **[ ]**  | **Список лиц, имеющих право на получение денежной компенсации при прекращении паевого инвестиционного фонда** |
| **[ ]**  | **Список владельцев инвестиционных паев в случае частичного погашения инвестиционных паев закрытого паевого инвестиционного фонда:** |
| **Дата, на которую составляется список:** |  |
| **[ ]**  | *(иное)* |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| В список включить следующие сведения о лицах (владельцах): *(отметить нужное)* |
|  | [ ]  фамилия, имя, отчество (полное наименование) зарегистрированного лица; |
| [ ]  вид, номер, серия, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ (номер государственной регистрации, наименование органа, осуществившего регистрацию, дата регистрации); |
| [ ]  банковские реквизиты; |
| [ ]  адрес регистрации; |
| [ ]  адрес для направления корреспонденции (почтовый адрес); |
| [ ]  ИНН |
| [ ]  иная информация |
|  |

 |
| **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:** | **Дата заполнения:** |  |
|  | / |  |
| *Подпись* | *МП* | *Ф.И.О.* |