|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Служебные отметки регистратора* | | | | | | | | | | | | | |
| Принял | | | | | | | Вх.№ | | | | | Дата | |
| Исполнил | | | | | | | Дата | | | | | | |
| **РАСПОРЯЖЕНИЕ УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ**  **О БЛОКИРОВАНИИ ОПЕРАЦИЙ С ИНВЕСТИЦИОННЫМИ ПАЯМИ**  в случае частичного погашения | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о лице, подавшем распоряжение: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *(Полное наименование паевого инвестиционного фонда)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *(Полное наименование управляющей компании)* | | | | | | | | | | | | | |
| в лице |  | | | | | | | | | | | | |
| основание полномочий | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Настоящим просим осуществить БЛОКИРОВАНИЕ операций с инвестиционными паями в реестре владельцев инвестиционных паев в отношении следующих лиц:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Полное наименование ЮЛ или фамилия, имя, отчество ФЛ** | | | | **Номер, дата гос.регистрации ЮЛ или вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность ФЛ** | | | | **Вид лицевого счета** | | | **Номер лицевого счета** | | **Количество блокируемых ИП** |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Регистрационный номер ПДУ** | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Операции прошу провести** | | | | | | | | | | | | | |
| не позднее | |  | | | | по состоянию на дату | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **В случае отказа в совершении операции уведомление прошу отправить по адресу:** | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

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