

Закрытое акционерное общество «Астронит» ИНН 7817317255	Входящий №:		Дата:	Форма № 7
--	-------------	--	-------	-----------

РАСПОРЯЖЕНИЕ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА
Настоящим прошу предоставить информацию из реестра акционеров:

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество «Астронит»
-------------------------------	--

ОБРАТИВШЕЕСЯ ЛИЦО: (X)
☐владелец ☐номинальный держатель ☐доверительный управляющий ☐эмитент ☐залогодержатель
Ф.И.О. (Полное наименование):

№ лицевого счета:

Наименование удостоверяющего документа:
Серия _____ Номер документа: _____ Дата выдачи документа: _____ (регистрации): _____
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:
Ф.И.О. (Полное наименование):

Доверенность № _____ Дата: _____
Наименование удостоверяющего документа: _____
Серия, Номер документа: _____ Дата выдачи (регистрации): _____
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____

ОПИСАНИЕ ТРЕБУЕМОЙ ИНФОРМАЦИИ

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

Дата заполнения

« » 200__ г.

Подлинность подписи удостоверяю:
Полное наименование организации: **Закрытое акционерное общество «Астронит»**
Ф.И.О.
Дата _____ 200__ г. Подпись _____ **М.П.**

Выписка (№, дата) _____	Подпись получателя выписки _____
Оператор (Ф.И.О., подпись) _____	
Исх. № _____	
Дата регистрации _____	
Дата получения _____	