

Закрытое акционерное общество «Астронит» ИНН 7817317255	Входящий №:		Дата:	Форма № 5
--	-------------	--	-------	-----------

**РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВЫПИСКИ**

Настоящим прошу выдать выписку на имя ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА из реестра акционеров:

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

<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (X)</b> <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий <input type="checkbox"/> залогодержатель		№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование):		
Наименование удостоверяющего документа:		
Серия документа:	Номер документа:	Дата выдачи (регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):		

<b>ТИП ВЫПИСКИ:</b> <input type="checkbox"/> Выписка из реестра о текущем состоянии счета <input type="checkbox"/> Выписка из реестра о состоянии счета на указанную дату: «    »    200    г. <input type="checkbox"/> Справка об операциях по счету за период: с «    »    200    г. по «    »    200    г. <input type="checkbox"/> Выписка из реестра по итогам операции. <input type="checkbox"/> Выписка для нотариуса    Свидетельство о смерти:	
<input type="checkbox"/> Справка из реестра о наличии на лицевом счете следующего кол-ва ЦБ: Вид, категория (тип) ЦБ: <b>Акции обыкновенные именные бездокументарные</b> Гос. регистр. № выпуска ЦБ: <b>1-0-21273-J</b> Количество:    (    )штук прописью	

<b>УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:</b> Ф.И.О. (Полное наименование):	
Доверенность №    Дата:	
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия, Номер документа:    Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

Подпись зарегистрированного лица  
или его уполномоченного представителя

Дата заполнения

--

«    »    200    г.

<b>Подлинность подписи удостоверяю:</b> Полное наименование организации: <b>Закрытое акционерное общество «Астронит»</b>	
Ф.И.О.	
Дата    200    г.	Подпись    М.П.

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