

открытое акционерное общество «Центральная картографическая фабрика Военно-Морского Флота»				Форма № 2
ИНН 7842407865	Входящий №:		Дата:	

ЗАЛОГОВОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ

Настоящим просим внести в реестр запись о:

<input type="checkbox"/> ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В УСЛОВИЯ ЗАЛОГА
ВИД ЗАЛОГА:	<input type="checkbox"/> ПРОСТОЙ	<input type="checkbox"/> ИНОЙ

Полное наименование эмитента:			
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. регистр. № выпуска ЦБ	Дата гос. регистрации выпуска:		
Количество ЦБ:	()		штук
прописью			
Вышеуказанные ЦБ:	<input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Являются предметом другого залога. Договор № от		

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:
Название и реквизиты документа

ЗАЛОГОДАТЕЛЬ:	№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия документа:	Номер документа:
	Дата выдачи (регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ:	№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия документа:	Номер документа:
	Дата выдачи (регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

Сертификаты ЦБ находятся у:	<input type="checkbox"/> залогодателя	<input type="checkbox"/> залогодержателя
Право получения дохода по ЦБ принадлежит:	<input type="checkbox"/> залогодателю	<input type="checkbox"/> залогодержателю
Право пользования ЦБ принадлежит:	<input type="checkbox"/> залогодателю	<input type="checkbox"/> залогодержателю
Иные условия залога:		

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ:
Ф.И.О. (Полное наименование):
Документ:
(Наименование, серия, номер, дата и орган выдачи)

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ:
Ф.И.О. (Полное наименование):
Документ:
(Наименование, серия, номер, дата и орган выдачи)

Подпись залогодателя
или его уполномоченного представителя

М.П.

Подпись залогодержателя
или его уполномоченного представителя

М.П.

