

Закрытое акционерное общество «Инлайн Груп СПб» ИНН 7839353708	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 «Инлайн Груп СПб»
-------------------------------	---

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (X) <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):		

ТИП ВЫПИСКИ:	
<input type="checkbox"/> Выписка из реестра о текущем состоянии счета	
<input type="checkbox"/> Выписка из реестра о состоянии счета на указанную дату: «    »    200    г. по «    »    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 операций.	
<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: <u>Акции обыкновенные именные бездокументарные</u>	
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:    _____	
Количество:    _____ (    _____ )штук	
прописью	

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:	
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.

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации: Закрытое акционерное общество «Инлайн Груп СПб»	
Ф.И.О.    _____	
Дата    _____ 200    г.	Подпись    _____    М.П.

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