

Закрытое акционерное общество «ЯРРА Групп» ИНН 7813422587	Входящий №:		Дата:	Форма № 7
---	-------------	--	-------	-----------

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

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество «ЯРРА Групп»
-------------------------------	--

ОБРАТИВШЕЕСЯ ЛИЦО: (☑)		№ лицевого счета:
<input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий <input type="checkbox"/> эмитент <input type="checkbox"/> залогодержатель		
Ф.И.О. (Полное наименование):		
Наименование удостоверяющего документа:		
Серия документа:	Номер документа:	Дата выдачи (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 «ЯРРА Групп»	
Ф.И.О.	
Дата 200__ г.	Подпись М.П.

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