

Закрытое акционерное общество «ЯРРА Проект» ИНН 7813451475	Входящий №:		Дата:	Форма № 7
---	-------------	--	-------	-----------

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

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

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 _____ 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 Проект»	
Ф.И.О.	
Дата _____ 200__ г.	Подпись _____ М.П.

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