

| | | | | |
|---|-------------|--|-------|-----------|
| открытое акционерное общество «ЛенОблГазСервис» ИНН 4719024110 | Входящий №: | | Дата: | Форма № 2 |
|---|-------------|--|-------|-----------|

ЗАЛОГОВОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ
Настоящим просим внести в реестр запись о:

| | | |
|---|---|---|
| Вид залога: <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАЛОГА | <input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА |
|---|---|---|

| | |
|-------------------------------|--|
| Полное наименование эмитента: | Открытое акционерное общество "ЛенОблГазСервис" |
| Вид, категория (тип) ЦБ: | Акции обыкновенные именные бездокументарные |
| Гос. регистр. № выпуска ЦБ | 1-01-03014-D |
| Количество ЦБ: | () штук |
| Вышеуказанные ЦБ: | <input checked="" type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами |
| | <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: |
| Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): | Дата выдачи (регистрации): |

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

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

| |
|---|
| 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 | Подпись залогодержателя или его уполномоченного представителя |
| М.П. | М.П. |

| |
|--|
| Подлинность подписи удостоверяю: |
| Полное наименование организации: Открытое акционерное общество "ЛенОблГазСервис" |
| Ф.И.О. Волков Владимир Васильевич |
| Дата 200 г. Подпись М.П. |