

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"				Форма 3
ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
О БЛОКИРОВАНИИ (ПРЕКРАЩЕНИИ) БЛОКИРОВАНИЯ
ОПЕРАЦИЙ ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ (ЦБ на лицевом счете).**

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование): _____			№ лицевого счета: _____
Наименование удостоверяющего документа: _____			
Серия документа: _____	Номер документа: _____	Дата выдачи (регистрации): _____	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____			

Зарегистрированное лицо Настоящим просит внести в реестр запись о факте:
☐ **БЛОКИРОВАНИЯ** ☐ **ПРЕКРАЩЕНИЯ БЛОКИРОВАНИЯ**
☐ **ВСЕХ ОПЕРАЦИИ ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ**
☐ **УКАЗАННЫХ НИЖЕ ЦЕННЫХ БУМАГ**

Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	1-01-17808-J		
Количество ЦБ:	(_____)	штук	прописью _____

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

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:
Период блокирования: _____
Иное: _____

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

М.П.

« _____ » _____

Подлинность подписи удостоверяю:
Полное наименование организации: **Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"**

Ф.И.О. Колесник Сергей Петрович
Дата _____ 200__ г. Подпись _____ М.П. _____