

Закрытое акционерное общество «Научно производственное предприятие РУСПРОМРЕМФЛОТ»				Форма № 2
ИНН 7819308619	Входящий №:		Дата:	

ЗАЛОГОВОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ
Настоящим просим внести в реестр запись о:

<input type="checkbox"/> ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В УСЛОВИЯ ЗАЛОГА
ВИД ЗАЛОГА:	<input type="checkbox"/> ПРОСТОЙ	<input type="checkbox"/> ИНОЙ

Полное наименование эмитента:			
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. регистр. № выпуска ЦБ	Дата гос. регистрации выпуска:		
Количество ЦБ, передаваемых в залог:	()	штук
прописью			
Вышеуказанные ЦБ:	<input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Являются предметом другого залога. Договор № от		

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

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

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

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

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
<div></div> <div>М.П.</div>	<div></div> <div>М.П.</div>

Закрытое акционерное общество «Научно производственное предприятие РУСПРОМРЕМФЛОТ»				Форма № 2
ИНН 7819308619	Входящий №:		Дата:	

Условия залога:	
передача заложенных ценных бумаг без согласия залогодержателя	<input type="checkbox"/> разрешается <input type="checkbox"/> запрещается
последующий залог ценных бумаг	<input type="checkbox"/> разрешается <input type="checkbox"/> запрещается
уступка прав по договору залога ценных бумаг без согласия залогодателя	<input type="checkbox"/> разрешается <input type="checkbox"/> запрещается
залог распространяется на получаемые залогодателем в результате конвертации заложенных ценные бумаги	<input type="checkbox"/> на все <input type="checkbox"/> _____ (количество)
залог распространяется на дополнительно зачисляемые на лицевой счет залогодателя ценные бумаги	<input type="checkbox"/> на все вид: _____ категория (тип) _____ кол-во _____
дата, с которой залогодержатель вправе во внесудебном порядке обратиться с иском на заложенные ценные бумаги	"__" "__" 200__ г.
Право получения дохода по ценным бумагам принадлежит	<input type="checkbox"/> залогодателю <input type="checkbox"/> залогодержателю
Количество ценных бумаг, по которым залогодержателю выплачивается доход	_____

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации:	
Ф.И.О	
Дата _____ 200__ г.	Подпись _____ М.П.