

Закрытое акционерное общество «СРВ» ИНН 7804428945	Входящий №:		Дата:	Форма № 2
---	-------------	--	-------	-----------

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:			штук
прописью			
Вышеуказанные ЦБ:	<input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> Являются предметом другого залога.		
<input checked="" type="checkbox"/>	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:	Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):			

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ:		№ лицевого счета:	
Ф.И.О. (Полное наименование):			
Наименование удостоверяющего документа:			
Серия документа:	Номер 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

М.П.

Подпись залогодержателя
или его уполномоченного представителя

М.П.

Закрытое акционерное общество «СРВ» ИНН 7804428945	Входящий №:		Дата:	Форма № 2
---	-------------	--	-------	-----------

Условия залога:

передача заложенных ценных бумаг без согласия залогодержателя
последующий залог ценных бумаг
уступка прав по договору залога ценных бумаг без согласия залогодателя
залог распространяется на получаемые залогодателем в результате конвертации
заложенные ценные бумаги
залог распространяется на дополнительно зачисляемые на лицевой счет залогодателя
ценные бумаги

дата, с которой залогодержатель вправе во внесудебном порядке обратиться за взысканием на
заложенные ценные бумаги
Право получения дохода по ценным бумагам принадлежит
Количество ценных бумаг, по которым залогодержателю выплачивается доход

☐ разрешается☐ запрещается

☐ разрешается☐ запрещается

☐ разрешается☐ запрещается

☐ на все

☐ (количество)

☐ на все

вид:

категория (тип)

кол-во

" " 200 г.

☐ залогодателю☐ залогодержателю

Подлинность подписи удостоверяю:

Полное наименование организации: Закрытое акционерное общество «СРВ»

Ф.И.О

Дата 200 г. Подпись М.П.