

Открытое акционерное общество «Северо-Западный лесохозяйственный проектно-изыскательский институт «Севзаплесхозпроект» ИНН 7813385335	Входящий №:	Дата:	Форма № 6
--	-------------	-------	-----------

**РАСПОРЯЖЕНИЕ  
НА ВЫДАЧУ УВЕДОМЛЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИИ**

**Настоящим прошу выдать уведомление о проведении операции**

Полное наименование эмитента:	Открытое акционерное общество «Северо-Западный лесохозяйственный проектно-изыскательский институт «Севзаплесхозпроект»
----------------------------------	--

<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑)</b> <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 _____ Номер _____ Дата выдачи _____ документа: _____ документа: _____ (регистрации): _____ Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____		

**Сведения об операции**

Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	1-01-04569-D
Количество ЦБ:	
ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:	
Название и реквизиты документа _____	

<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО, ПЕРЕДАЮЩЕЕ ЦБ:</b> <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование): _____		№ лицевого счета:
--	--	-------------------

<b>ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ЗАЧИСЛЕН ЦБ:</b> <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование): _____		№ лицевого счета:
--	--	-------------------

<b>УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:</b> 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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

<b>Подлинность подписи удостоверяю:</b> Полное наименование организации: Открытое акционерное общество «Северо-Западный лесохозяйственный проектно-изыскательский институт «Севзаплесхозпроект»	
Ф.И.О. _____ Дата _____ 200__ г.      Подпись _____ М.П. _____	

Уведомление (№, дата) _____ Оператор(Ф.И.О., подпись) _____ Исх. № _____ Дата регистрации _____ Подпись _____	Подпись получателя уведомления _____ Дата получения _____
---	--