

Открытое акционерное общество «Северо-Западный региональный центр аварийно-экологических операций»				Форма 3
ИНН 7826176554	Входящий №:		Дата:	

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

<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): _____			

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

Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	1-01-02834-D		
Количество ЦБ:	( _____ )	штук	_____
	прописью		

<b>ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ:</b> Название и реквизиты документа _____
--

<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:</b> <b>Период блокирования:</b> _____ <b>Иное:</b> _____
--

<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

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

<b>Подлинность подписи удостоверяю:</b> Полное наименование организации: Открытое акционерное общество «Северо-Западный региональный центр аварийно-экологических операций»	
Ф.И.О. _____	
Дата _____ 200 ____ г.	Подпись _____ М.П. _____