

Открытое акционерное общество «Северо-Западный региональный центр аварийно-экологических операций»				Форма 2
ИНН 7826176554	Входящий №:		Дата:	

ЗАЛОГОВОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ
Настоящим просим внести в реестр запись о:

Вид залога:	<input type="checkbox"/> ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА
-------------	---	---

Полное наименование эмитента:	Открытое акционерное общество «Северо-Западный региональный центр аварийно-экологических операций»
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные
Гос. регистр. № выпуска ЦБ	1-01-02834-D
Количество ЦБ:	() штук
Вышеуказанные ЦБ:	<input checked="" type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> Являются предметом другого залога. 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:
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	Дата выдачи (регистрации):

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

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
М.П.	М.П.

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