

Закрытое акционерное общество «Важинский Завод» ИНН 4711005571	Входящий №:		Дата:	Форма № 15
---	-------------	--	-------	------------

ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ

Настоящим просим перерегистрировать с зарегистрированного лица, передающего ценные бумаги, на лицо, на лицевой счет которого должны быть зачислены ценные бумаги, следующие ценные бумаги:

Полное наименование эмитента:			
Вид, категория (тип) ЦБ:			
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:			
Количество ЦБ:	()	штук
прописью			
<input checked="" type="checkbox"/> Вышеуказанные ЦБ: <input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> Являются предметом залога			

ОСНОВАНИЕМ ПЕРЕХОДА ПРАВ СОБСТВЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:	
Название и реквизиты документа	
Цена одной ЦБ	() рублей
Цена сделки	() рублей
прописью	

СОВМЕСТНЫЕ ВЛАДЕЛЬЦЫ, ПЕРЕДАЮЩИЕ ЦБ:
Ф.И.О.

1.	Ф.И.О.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . Г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись
2.	Ф.И.О.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . Г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись
3.	Ф.И.О.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . Г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись
4.	Ф.И.О.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . Г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись

ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЧИСЛЕНЫ ЦБ: (✓)		№ лицевого счета:
<input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий		
Ф.И.О. (Полное наименование): _____		
Наименование удостоверяющего документа: _____		
Серия, Номер документа: _____ Дата выдачи регистрации): _____		
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____		

Подпись лица, на счет которого должны быть зачислены ЦБ	Подпись зарегистрированного залогодержателя
<div></div>	<div></div>
М.П.	М.П.

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