

Закрытое акционерное общество «Важинский Завод» ИНН 4711005571	Входящий №:		Дата:	Форма № 9
---	-------------	--	-------	-----------

Полное наименование эмитента:	
-------------------------------	--

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА
для юридических лиц, нотариусов и доверительных управляющих правами

№ лицевого счета	
------------------	--

- ☐ открытие лицевого счета
☐ корректировка реквизитов лицевого счета

Полное наименование организации:			
Краткое наименование:			
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):			
№ гос. регистрации:		Дата регистрации:	
№ свидетельства о гос. регистрации:		Дата выдачи свидетельства:	
Наименование органа, осуществившего регистрацию:			
Место нахождения:	Страна	Россия	Область
Индекс	Адрес		
Почтовый адрес:	Страна	Россия	Область
Индекс	Адрес		
Телефон:	факс:		
Банковские реквизиты:			

Тип лицевого счета:	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Номинальный держатель	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	<input type="checkbox"/> нотариус	<input type="checkbox"/> доверительный управляющий правами	<input type="checkbox"/> Доверительный управляющий	<input type="checkbox"/> Совместное владение
Способ передачи выписок из реестра:	<input type="checkbox"/> Заказным письмом	<input type="checkbox"/> Другое:	<input type="checkbox"/> Письмом	<input type="checkbox"/> Через уполномоченного у регистратора			
Форма выплаты дивидендов:	<input type="checkbox"/> Наличная	<input type="checkbox"/> Безналичная					
Документ, удостоверяющий личность должностного лица:							

ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ	
Должность	Образец подписи
Ф. И. О.	
Должность	Образец подписи
Ф. И. О.	

Дата заполнения анкеты: _____

Образец печати:

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