

| | | | | |
|---|-------------|--|-------|-----------|
| Закрытое акционерное общество «Важинский Завод» | | | | Форма № 3 |
| ИНН 4711005571 | Входящий №: | | Дата: | |

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

| | |
|---|-------------------|
| ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий <input type="checkbox"/> доверительный управляющий правами <input type="checkbox"/> нотариус Ф.И.О. (Полное наименование): | № лицевого счета: |
| Наименование удостоверяющего документа: | |
| Серия _____ | Номер _____ |
| документа: _____ | документа: _____ |
| Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____ | |
| Дата выдачи (регистрации): _____ | |

Зарегистрированное лицо просит внести в реестр запись о факте:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> БЛОКИРОВАНИЯ | <input type="checkbox"/> ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ БЛОКИРОВАНИЯ |
| <input type="checkbox"/> ВСЕХ ОПЕРАЦИЙ ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ | <input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИЕ БЛОКИРОВАНИЯ УКАЗАННЫХ НИЖЕ ЦЕННЫХ |
| <input type="checkbox"/> УКАЗАННЫХ НИЖЕ ЦЕННЫХ БУМАГ | БУМАГ |

| | |
|-----------------------------|---|
| Вид, категория (тип) ЦБ: | Акции обыкновенные именные бездокументарные |
| Гос. регистр. № выпуска ЦБ: | |
| Количество ЦБ: | () штук |
| | прописью |

| |
|--|
| ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ: |
| Название и реквизиты документа |

| |
|-----------------------------------|
| ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: |
| Период блокирования: _____ |
| Иное: _____ |

| | |
|---|----------------------------------|
| УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ: | |
| 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

« _____ » _____ 200_ г.

| |
|------|
| |
| М.П. |

| | | |
|---|---------------|------------|
| Подлинность подписи удостоверяю: | | |
| Полное наименование организации: | | |
| Ф.И.О. _____ | | |
| Дата _____ 20__ г. | Подпись _____ | М.П. _____ |