Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»				*Форма № 5*
ИНН 4711000100	*Входящий №:*		*Дата:*	

РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВЫПИСКИ

Настоящим прошу выдать выписку на имя ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА из реестра акционеров:

Полное наименование эмитента:	**Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»**

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑)
☐ владелец ☐ номинальный держатель ☐доверительный управляющий ☐залогодержатель

№ лицевого счета:

Ф.И.О. (Полное наименование):

Наименование удостоверяющего документа:
Серия документа: _____ Номер документа: _____ Дата выдачи (регистрации): _____
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):

ТИП ВЫПИСКИ:
☐ Выписка из реестра о текущем состоянии счета
☐ Выписка из реестра о состоянии счета на указанную дату: «_____» _____
☐ Справка об операциях по счету за период: с «____» _____200___ г. по «____» _____200__г.
☐ Выписка из реестра по итогам операции.
☐ Выписка для нотариуса Свидетельство о смерти:

☐ Справка из реестра о наличии на лицевом счете следующего кол-ва ЦБ:
Вид, категория (тип) ЦБ: **Акции обыкновенные именные бездокументарные**
Гос. регистр. № выпуска ЦБ: **1-01-00995-J**
Количество: _____ (_____)штук
прописью

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.

Подлинность подписи удостоверяю:
Полное наименование организации: Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»
Ф.И.О.
Дата _____200_____г. Подпись _____ М.П.

Выписка (№, дата) _____	
Оператор (Ф.И.О., подпись) _____	Подпись получателя выписки _____
Исх. № _____	
Дата регистрации _____	Дата получения _____