

Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»				Форма № 6
ИНН 4711000100	Входящий №:		Дата:	

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
НА ВЫДАЧУ УВЕДОМЛЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИИ**
Настоящим прошу выдать уведомление о проведении операции

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

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

Сведения об операции	
Вид, категория (тип) ЦБ:	<u>Акции обыкновенные именные бездокументарные</u>
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	<u>1-01-000995-J</u>
Количество ЦБ:	
ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ: Название и реквизиты документа _____	

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО, ПЕРЕДАЮЩЕЕ ЦБ: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ЗАЧИСЛЕН ЦБ: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

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
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	« _____ » _____

Подлинность подписи удостоверяю: Полное наименование организации: <u>Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»</u>	
Ф.И.О. _____	
Дата _____ 200 _____ г.	Подпись _____ М.П. _____

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