Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»				***Форма № 3***
ИНН 4711000100	***Входящий №:***		***Дата:***	

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

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: № лицевого счета:

☐ владелец ☐ номинальный держатель ☐доверительный управляющий

Ф.И.О. (Полное наименование):

Наименование удостоверяющего документа:

Серия документа: Номер документа: Дата выдачи (регистрации):

Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):

Зарегистрированное лицо Настоящим просит внести в реестр запись о факте:

☐ **БЛОКИРОВАНИЯ** ☐ **ПРЕКРАЩЕНИЯ БЛОКИРОВАНИЯ**
☐ **ВСЕХ ОПЕРАЦИИ ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ**
☐ **УКАЗАННЫХ НИЖЕ ЦЕННЫХ БУМАГ**

Вид, категория (тип) ЦБ: **Акции обыкновенные именные бездокументарные**

Гос. регистр. № выпуска ЦБ: **1-01-00995-J**

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

М.П.

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.