

Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»				Форма № 7
ИНН 4711000100	Входящий №:		Дата:	

**РАСПОРЯЖЕНИЕ  
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА**  
**Настоящим прошу предоставить информацию из реестра акционеров:**

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

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

<b>УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:</b>	
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Доверенность №	Дата:
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия, Номер документа:	Дата выдачи (регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

<b>ОПИСАНИЕ ТРЕБУЕМОЙ ИНФОРМАЦИИ</b>

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

Дата заполнения

--

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

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

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