

Закрытое акционерное общество «Важинский Гравийно-Щебеночный Завод»				Форма № 39
ИНН 4711000100	Входящий №:		Дата:	

<b>Лицевой счет №</b>					
<b>Вид зарегистрированного лица (☑)</b>					
владелец	Доверительный управляющий	Доверительный управляющий правами	нотариус	Залогодержатель	Номинальный держатель
<b>Данные о владельце счета:</b>					
ФИО (полное наименование)					
Адрес места регистрации:					
Адрес для корреспонденции:					
Телефон					
Факс:					

### Заявление о закрытии счета

В связи с _____ (указать основание и причину закрытия счета)	
Прошу Вас закрыть лицевой счет № _____.	
<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): _____	
_____ / _____ / Подпись зарегистрированного лица/уполномоченного представителя	
М.П.	
« ____ » _____ 20 ____ года	
<b>Подлинность подписи удостоверяю:</b> <b>Полное наименование организации:</b> _____	
Ф.И.О. _____	
Дата: _____	Подпись _____ <b>М.П.</b>

Исходящий (№, дата) _____	Подпись получателя информации _____  Дата получения _____
ФИО лица подписавшего ответ _____	