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:	

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑)
☐ владелец ☐ номинальный держатель ☐доверительный управляющий ☐залогодержатель
☐ доверительный управляющий правами ☐ нотариус
Ф.И.О. (Полное наименование):

№ лицевого счета:

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: _____
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:
Количество: _____ (_____)штук
Прописью

☐ Выписка из реестра о всех записях на лицевом счете
☐ О процентном соотношении общего количества принадлежащих владельцу ценных бумаг к уставному капиталу эмитента
☐ О процентном соотношении общего количества принадлежащих владельцу ценных бумаг к общему количеству ценных бумаг данной категории (типа)
☐ информация об эмитенте, его учредителях, а также о размере объявленного и оплаченного уставного капитала

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:
Ф.И.О.
Дата _____**200**_____**г.** **Подпись** _____ **М.П.**

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