

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:
<input type="checkbox"/> владелец	<input type="checkbox"/> номинальный держатель	<input type="checkbox"/> доверительный управляющий	
<input type="checkbox"/> доверительный управляющий правами	<input type="checkbox"/> нотариус		
Ф.И.О. (Полное наименование):			
Наименование удостоверяющего документа:			
Серия	Номер	Дата выдачи	
документа:	документа:	(регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):			

Зарегистрированное лицо просит внести в реестр запись о факте:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> БЛОКИРОВАНИЯ | <input type="checkbox"/> ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ БЛОКИРОВАНИЯ |
| <input type="checkbox"/> ВСЕХ ОПЕРАЦИЙ ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ | <input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИЕ БЛОКИРОВАНИЯ УКАЗАННЫХ НИЖЕ ЦЕННЫХ БУМАГ |
| <input type="checkbox"/> УКАЗАННЫХ НИЖЕ ЦЕННЫХ БУМАГ | |

Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:			
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

Дата заполнения

«_____» _____ 200_ г.

М.П.

Подлинность подписи удостоверяю:		
Полное наименование организации:		
Ф.И.О.		
Дата _____ 20__ г.	Подпись _____	М.П.