|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| АО "ПРЦ"Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**ТРЕБОВАНИЕ ЭМИТЕНТА**

**О СПИСАНИИ НЕ ПОЛНОСТЬЮ ОПЛАЧЕННЫХ АКЦИЙ С ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ВЛАДЕЛЬЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент** (полное наименование): |  |
|  |
|  |
| ОГРН |  | Дата присвоения |  |
|  |  |
| **Представитель эмитента, подписавший распоряжение** |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
|  |
| Действует на основании: № дата |
|  |
| **Ценные бумаги (ЦБ), которые должны быть списаны с лицевого счета зарегистрированного лица и зачислены на казначейский счет эмитента:** |
| Вид, категория (тип) ЦБ |  |
| рег. номер выпуска ЦБ, инд.код доп.выпуска(при наличии) |  |
| Количество не полностью оплаченных ЦБ (цифрами и прописью) |  | штук |
|  |
|  |
| **Владелец, с лицевого счета которого должны быть списаны не полностью оплаченные ценные бумаги:** | № счета |
| Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование) |  |
|  |
| **Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – резидентов РФ)** |
| ОГРН |  | Дата присвоения |  |
| **Данные о государственной регистрации (для юридических лиц – нерезидентов РФ)** |
| №  |  | Дата документа |  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц)** |
| Наименование  |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
|  |
| Подпись представителя эмитента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м.п. |  |
|  |  |