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

**ТРЕБОВАНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ВЫПИСКИ ИЗ РЕЕСТРА**

**со счета общей долевой собственности**

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент** (полное наименование) |  |
|  |
|  |
| **Лицо, запрашивающее информацию – Владелец (Счет общей долевой собственности)** | № счета |
| Данные участников счета общей долевой собственности: |
| Фамилия, имя, отчество (полное наименование) |  |
|  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц)** |
| Наименование  |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Фамилия, имя, отчество (полное наименование) |  |
|  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц)** |
| Наименование  |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Фамилия, имя, отчество (полное наименование) |  |
|  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность (для физических лиц)** |
| Наименование  |  |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
|  |
| **Представитель лица, подписавший распоряжение** *(заполняется при необходимости)* |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
|  |
| Действует на основании: № дата |
|  |
| **ОПИСАНИЕ ТРЕБУЕМОЙ ИНФОРМАЦИИ:** |
| **Выписка по лицевому счёту на** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г.*(если дата не указана, предоставляется на дату исполнения распоряжения)***Требую дополнительно включить в выписку следующие сведения:**🞏 сведения, содержащиеся в анкетных данных 🞏 информацию, содержащуюся в записях по лицевому счёту *(сведения об обременениях и ограничениях), за исключением информации об операциях по лицевому счёту.* |
|  |
| **Способ получения ответа:****🞎 Заказное письмо по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**В случае, если не отмечен способ выдачи "заказное письмо", выписка должна быть получена лично у Регистратора. В этом случае Регистратор не несет ответственности за нарушение срока выдачи выписки Зарегистрированному лицу или его Уполномоченному представителю если Зарегистрированное лицо или его Уполномоченный представитель не явились в срок. Неполученные документы уничтожаются по истечении 3-х месяцев хранения.Почтовое отправление должно быть оплачено согласно Прейскуранту Регистратора.  |
| Подпись зарегистрированного лица или его представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)* |

106