*Форма №* 15 **АО** «**Республиканский специализированный регистратор «Якутский Фондовый Центр»**

677980, г. Якутск, пер. Глухой, 2/1, тел./факс (4112) 33-57-00, тел/факс (4112) 33-68-42

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Входящий № | Входящий № | № операции |
| Дата приёма | Дата регистрации | Дата проведения |
| Трансфер-агент  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Регистратор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Исполнитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника |

**РАСПОРЯЖЕНИЕ о прекращении залога**

Настоящим распоряжением поручаем внести в реестр запись о прекращении залога ценных бумаг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Полное наименование эмитента** |  | |
| Вид, категория (тип) ценных бумаг (ЦБ) |  | |
| Гос. рег. номер выпуска ЦБ |  | |
| Количество ЦБ  (цифрами и прописью) |  | штук |
|  |
| Основание для прекращения залога  (№, дата) |  | |
| Договор о залоге  (№ и дата) |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данные ЗАЛОГОДАТЕЛЯ** 🞎владелец 🞎 доверительный управляющий | | | | | | | | № счета | |
| Фамилия, Имя, Отчество (Полное наименование) | | |  | | | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность/свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ/документа о гос.регистрации | | | | | | | | | |
| Наименование документа | | | |  | | | | | |
| Серия |  | Номер (ОГРН) | | |  | | Дата выдачи | |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу документа, удостоверяющего личность/присвоение ОГРН/государственную регистрацию | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данные ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ:** | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество (Полное наименование) | | |  | | | | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность/свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ/документа о гос.регистрации | | | | | | | | |
| Наименование документа | | | |  | | | | |
| Серия |  | Номер (ОГРН) | | |  | | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу документа, удостоверяющего личность/присвоение ОГРН/государственную регистрацию | | | | | |  | | |

Залогодатель и Залогодержатель гарантируют, что в случае передачи ценных бумаг в залог не будут нарушены ограничения, установленные законодательством Российской Федерации или вступившим в законную силу решением суда

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись Залогодателя**  **(уполномоченного представителя)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)*  м.п. | **Подпись Залогодержателя**  **(уполномоченного представителя)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)*  м.п. |
| *Подписано на основании доверенности,*  *выданной уполномоченному представителю*  *№ дата* | *Подписано на основании доверенности,*  *выданной уполномоченному представителю*  *№ дата* |

|  |  |
| --- | --- |
| **М.П.** | **Подпись (подписи) совершена (совершены) в моем присутствии**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора)  № и дата доверенности трансфер-агента: |