*Форма №* 16 **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 об объединении лицевых счетов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование эмитента** | | |  | | | | |
| **Зарегистрированное лицо** | | | | | | | |
| Вид лицевого счета | | 🞎 Владелец 🞎 Номинальный держатель 🞎 Доверительный управляющий  🞎 Депозитный | | | | | |
| 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 |  |
| В связи с наличием более одного лицевого счета зарегистрированного лица в реестре, прошу объединить мои лицевые счета:  Лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **В один лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| 🞏 **Прошу уведомить об объединении лицевых счетов**  (услуга оплачивается в соответствии с Прейскурантом регистратора) | | | | | | | |
| **Способ получения уведомления**: 🞏 лично/уполномоченным представителем  🞏 почтовым отправлением (услуга оплачивается в соответствии с Прейскурантом регистратора)  🞏 в форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(при наличии договора ЭДО)* | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись зарегистрированного лица или его представителя**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)* | М.П.  (при наличии) |
| *Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю*  *№ дата* |

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