*Форма №* 17 **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 закрытии лицевого счета**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование эмитента** |  |
| **Зарегистрированное лицо** |
| Вид лицевого счета | 🞎 Владелец 🞎 Номинальный держатель 🞎 Доверительный управляющий🞎 Депозитный 🞎 Номинальный держатель центральный депозитарий |
| 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 |  |
| **Настоящим прошу закрыть лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 🞏 **Прошу уведомить о закрытии лицевого счета** (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:  |