*Форма №* 20 **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 № | Исходящий № |
| Дата приёма | Дата регистрации | Дата документа |
| Трансфер-агент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника | Регистратор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника | Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО сотрудника |

**ТРЕБОВАНИЕ на выдачу информации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** **эмитента** |  |
| Зарегистрированное лицо | № счета  |
| Вид лицевого счета | 🞎 Владелец 🞎 Номинальный держатель 🞎 Доверительный управляющий🞎 Депозитный 🞎 Казначейский |
| 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 |  |

**Зарегистрированное лицо просит предоставить следующую информацию:**

|  |
| --- |
| 🞎 Выписку из реестра о текущем состоянии счета |
| 🞎 Выписку из реестра о состоянии счета на указанную дату: | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| 🞎 Справку о процентном отношении принадлежащих мне ценных бумаг к уставному капиталу эмитента из реестра на дату: | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| 🞎 Справку об операциях по счету за период: | с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |
| 🞎 Иную информацию: |  |
| 🞎 Уведомление о совершении следующей операции: |
| *Тип операции:* |  |
| *Документы, на основании которых совершена операция:* |  |
| 🞎 Справку из реестра о наличии на лицевом счете следующего количества ЦБ: |
| *вид, категория (тип) ценных бумаг:* |  | *гос. рег. номер выпуска ценных бумаг:* |  |
| *Количество ценных бумаг (цифрами и прописью) шт.:* |  |

|  |
| --- |
| **Способ получения требуемой информации**: 🞏 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:  |