|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Служебные отметки Регистратора* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | Вх.№ | |  | | | | | | |
| Принял | | |  | | | | | | | | | | | | | Дата | |  | | | | | | |
| Исполнил | | |  | | | | | | | | | | | | | Дата | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЭМИТЕНТ:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | *(полное наименование)* | | | | | | | | |  | | | | |
| **Настоящим просим внести в реестр запись о прекращении залога ценных бумаг:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Вид, категория,**  **тип ценных бумаг** | **Государственный регистрационный номер выпуска ЦБ** | **Номинал,**  **руб.** | **Количество ЦБ, шт.** | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Количество ЦБ прописью** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Номер и дата договора о залоге ценных бумаг:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Прилагаемые документы\***  **(наименование и реквизиты документов, являющихся основанием для внесения записи в реестр):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  | Выписка из реестра сделок организатора торгов, подтверждающая заключение сделки | |  | Договор купли-продажи ценных бумаг, заключенный комиссионером, и договор комиссии между залогодержателем и комиссионером | |  | Договор купли-продажи заложенных ЦБ, заключенный по результатам торгов | |  | Копии уведомлений залогодателем залогодержателя (о начале обращения взыскания и (или) о приобретении заложенных ЦБ) | |  | Протокол несостоявшихся повторных торгов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Залогодатель:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | *№ лицевого счета* | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Ф. И. О. или наименование юридического лица полностью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование удостоверяющего документа** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *( для юр. лиц - свидетельство о регистрации, для физ. лиц – документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер (ОГРН): | | | |  | | | | | | | | Дата выдачи (регистрации): | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Уполномоченный представитель Залогодателя** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. уполномоченного представителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование удостоверяющего документа** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер: | |  | | | | | | | | | | | Дата выдачи: | | | |  | | | | | | | |
| Наименование выдавшего органа | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основание полномочий: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Залогодержатель:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Ф. И. О. или наименование юридического лица полностью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование удостоверяющего документа** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *( для юр. лиц - свидетельство о регистрации, для физ. лиц – документ, удостоверяющий личность)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер (ОГРН): | | | |  | | | | | | | | Дата выдачи (регистрации): | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Уполномоченный представитель Залогодержателя** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Ф.И.О. уполномоченного представителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование удостоверяющего документа** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер (ОГРН): | | | |  | | | | | | | | | Дата выдачи: | | | |  | | | | | | | |
| Наименование выдавшего органа | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основание полномочий: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **В случае отказа в совершении операции уведомление прошу отправить по адресу:**  *(заполняется в случае отличия адреса от адреса, указанного в анкете)****:*** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подпись залогодателя или его уполномоченного представителя** | | | | | | | | | | | | | |  | **Подпись залогодержателя или его уполномоченного представителя** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | / | |  | | | | | | |  |  | | | | | | | / |  | |
| (подпись) | | | | | МП | | (Ф.И.О.) | | | | | | |  | (подпись) | | | | | | | МП | (Ф.И.О.) | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | |
| **Подпись представителя лица совершена в присутствии уполномоченного лица Регистратора**  (заполняется сотрудником Регистратора)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О./подпись | | | | | | | | | | | | | |  | **Подпись представителя лица совершена в присутствии уполномоченного лица Регистратора**  (заполняется сотрудником Регистратора)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О./подпись | | | | | | | | | |