|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | *Вх. №* | |  | | | | |  |
| *Принял* | |  | | | | **/** |  | *Дата* | |  | | | | |  |
| *Исполнил* | |  | | | | **/** |  | *Дата* | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПОРУЧЕНИЕ**  **НА ОТМЕНУ РАСПОРЯЖЕНИЯ НА СПИСАНИЕ (ЗАЧИСЛЕНИЕ) ЦЕННЫХ БУМАГ**  **ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ**  **НОМИНАЛЬНОГО ДЕРЖАТЕЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕПОЗИТАРИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о лице, подавшем распоряжение: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) для физических лиц или полное наименование для юридических лиц)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| основание полномочий | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Настоящим прошу отменить проведение операции о списании (зачислении) ценных бумаг (далее - ЦБ) по лицевому счету номинального держателя центрального депозитария в реестре владельцев ценных бумаг:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Полное наименование эмитента)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид (наименование), категория (тип) ценных бумаг | | | | | | | | Регистрационный номер выпуска (дополнительного выпуска) и индивидуальный код дополнительного выпуска эмиссионных ценных бумаг (последнее - при наличии) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| в количестве *(Цифрами и прописью)* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| на основании | | |  | | | | | | № | |  | | от |  | | |
| *(Полное наименование, дата и номер договора)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Уникальный идентификационный номер, присвоенный в соответствии с условиями осуществления депозитарной деятельности центрального депозитария | | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **В случае отказа в совершении операции уведомление прошу отправить по адресу:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата** **заполнения**: |  | | |
|  | | | | | |
| **Подпись зарегистрированного лица (уполномоченного представителя):** | | | | | |
|  | | **/** |  | | **/** |
| *подпись* | | МП | *Ф.И.О.* | |  |