|  |
| --- |
| ***Служебные отметки регистратора*** |
|  |  | *Вх. №* |  |  |
| *Принял* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
|  |  |  |  | *Исх. №* |  |  |
| *Исполнил* |  | **/** |  | *Дата* |  |  |
|  |
| **ТРЕБОВАНИЕ ЭМИТЕНТА****О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СПИСКА ЛИЦ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПРАВА ПО ЦЕННЫМ БУМАГАМ** |
|  |
| **Полное наименование эмитента** |  |
| **ОГРН** |  |
| в лице |  |
| основание полномочий: |  |
|  |
|  |
| **Настоящим прошу предоставить список лиц, осуществляющих права по ценным бумагам, в соответствии со следующей статьей Федерального закона от 26.12.1995 N 208-ФЗ "Об акционерных обществах":** |
| **[ ] ст. 41** | **[ ] ст. 75, 76** | **[ ]**  |  |
|  |
| Дата принятия решения, повлекшего возникновение у акционеров права требовать выкупа Эмитентом, принадлежащих им акций / дата возникновения преимущественного права (дата собрания): |  |
| Список составляется на дату: |  |
| В список лиц, осуществляющих права по ценным бумагам, включаются владельцы следующих ценных бумаг: |
| Вид, категория (тип) ценных бумаг | Государственный регистрационный номер выпуска |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Сведения о владельцах: *(отметить нужное)* | [x]  фамилия, имя, отчество (полное наименование) зарегистрированного лица; |
| [x]  вид, номер, серия, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ (номер государственной регистрации, наименование органа, осуществившего регистрацию, дата регистрации); |
| [x]  место проживания или регистрации (место нахождения); |
| [x]  адрес для направления корреспонденции (почтовый адрес); |
| [ ]  банковские реквизиты; |
| [ ]  номер телефона |
| [ ]  электронная почта |
| [ ]  иная информация |
|  |
|  |
| Дата начала срока действия преимущественного права / срока, в течение которого должны поступить Требования о выкупе (их отзывы): |  |
| Дата окончания срока действия преимущественного права / срока, в течение которого должны поступить Требования о выкупе (их отзывы): |  |
|  |
|  |
| **Способ предоставления информации:** |
| **[ ]**  | путем вручения уполномоченному представителю | [ ]  | курьерская почта |
| **[ ]**  | по электронным каналам связи *(при наличии подписанного договора об ЭДО)* |
| **[ ]**  | заказным письмом по адресу: |
|  |  |
|  |  |
| **Подпись уполномоченного представителя Эмитента:** | **Дата заполнения:** |  |
|  |  |  |
|  | / |  |
| *Подпись* | *МП* | *Ф.И.О.* |