|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Входящий № | Входящий № | № операции |
| Дата приёма | Дата регистрации | Дата проведения |
| Трансфер-агент  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Регистратор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Исполнитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника |

|  |
| --- |
| *-* ***Внимание!*** *Сведения в распоряжении, отмеченные знаком \*, обязательны для заполнения! В случае отсутствия в распоряжении обязательных сведений, будет оформлен отказ в совершении операции.* |

**РАСПОРЯЖЕНИЕ о фиксации обременения ценных бумаг**

**Сведения о лице, подавшем распоряжение:**

|  |  |
| --- | --- |
| Физическое лицо | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)\* |  |
| Юридическое лицо | |
| Полное наименование юридического лица\* |  |

**Сведения об обременяемых ценных бумагах:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид (наименование), категория (тип) ценных бумаг\* |  |
| Регистрационный номер выпуска (дополнительного выпуска) ценных бумаг\* |  |

**Указание держателю реестра:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Внести запись об обременении ценных бумаг по лицевому счету:** | |
| Номер (код) лицевого счета, по которому держатель реестра должен внести запись об обременении ценных бумаг\* |  |
| Количество ценных бумаг, в отношении которых держатель реестра должен внести запись об их обременении\* |  |
| Основание для обременения ценных бумаг\* |  |

**Содержание и условия обременения ценных бумаг\*\***

|  |
| --- |
| *- Содержание и условия обременения ценных бумаг заполняются, если к распоряжению о фиксации обременения ценных бумаг не приложено соглашение об обеспечении исполнения обязательства, в котором предусмотрены содержание и условия обременения ценных бумаг\*\** |
|  |

Податель гарантирует, что в случае фиксации обременения ценных бумаг не будут нарушены нормы федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Оплату услуг Регистратора гарантирую.

**Подпись лица, подавшего распоряжение или его представителя\***

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)  м.п.  Подписано на основании доверенности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **М.П.** | Подпись совершена в присутствии уполномоченного работника держателя реестра (трансфер-агента)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора)  № и дата доверенности трансфер-агента: |  |