 *Форма №* 32 **АО** «**Республиканский специализированный регистратор «Якутский Фондовый Центр»**

 677018, г. Якутск, пер. Глухой, 2/1, тел./факс (4112) 33-57-00, тел/факс (4112) 33-68-42

|  |  |
| --- | --- |
| Входящий № | № операции |
| Дата регистрации | Дата проведения |
| 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 ЭМИТЕНТА**

**на размещение эмиссионных ценных бумаг**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование эмитента \*** |  |
|   |
| Вид, категория (тип) \*ценных бумаг (ЦБ) |  |
| Рег. номер выпуска ЦБ \* |  |
| Количество размещаемых ЦБ \* (цифрами и прописью) |  |  штук |
|  |
| Дата проведения операции \*или порядок ее определения |  |  |
| **Заполняется в случае учреждения эмитента** |
| Оплата ценных бумаг \* |  🞏 неполная оплата |
| **Лицо, на счет которого должны быть зачислены ценные бумаги:** |
| Вид лицевого счета | 🞎 Владелец 🞎 Номинальный держатель 🞎 Счет неустановленных лиц 🞎 Депозитный🞎 Доверительный управляющий 🞎 Эскроу-агент | Номер (код) лицевого счета: \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фамилия, Имя, Отчество *(Полное наименование)* |  |
| *Уникальный идентификационный номер\** присвоенный в соответствии с условиями осуществления депозитарной деятельности центрального депозитария |  |
| **Основания для размещения ценных бумаг:** |
| Сумма сделки (цифрами и прописью) |  |
| Название и реквизиты документа(-ов) (№\_\_\_, дата) |  |
|  |
| Расчет по договору произведен |  🞏 банковским переводом 🞏 наличными средствами 🞏 иным имуществом |
| **Иной порядок размещения ценных бумаг** |
| Порядок определения номера (кода) лицевого счета, \*по которому вносится запись о зачислении ЦБ |  |
| Порядок определения количества ЦБ \*которые подлежат размещению |  |
|  🞏 Прошу уведомить о проведении операции (услуга оплачивается в соответствии с Прейскурантом) |
|  Способ получения уведомления: 🞏 лично/уполномоченным представителем 🞏 почтовым отправлением (услуга оплачивается в соответствии с Прейскурантом)  🞏 в форме электронного документа, подписанного электронной подписью *(при наличии договора ЭДО)* |
|  ***Податель гарантирует, что в случае передачи ценных бумаг не будут нарушены нормы федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.***  ***Оплату услуг Регистратора гарантирую*** |
|  **Подпись уполномоченного лица \*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)* | Дата заполнения *«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г* |
| М.П. *Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю* *№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **М.П.** | 🞏 **Подпись совершена в моем присутствии** 🞏 **Подпись сверена с образцом** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора) |  |