 *Форма №* 33 **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 погашение эмиссионных ценных бумаг**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование эмитента \*** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| Вид, категория (тип) \*  ценных бумаг (ЦБ) | |  | | | | |
| Рег. номер выпуска ЦБ \* | |  | | | | |
| Количество ЦБ подлежащих списанию \*  (цифрами и прописью) | |  | | | штук | |
|  | | |
| Дата проведения операции  или порядок ее определения \* | |  | | | | |
| **Лицо, со счета которого должны быть списаны 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 списания ценных бумаг:** | | | | | | |
| Название и реквизиты документа(-ов) (№\_\_\_, дата) | | |  | | | |
|  | | | |
| 🞏 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) |  |