**Распоряжение на закрытие лицевого счета**

Настоящим прошу закрыть лицевой счет в реестре акционеров:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование эмитента:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН или ИНН эмитента: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Зарегистрированное лицо:** | | | | | | | | | | | | | **Номер счета:** | | |  | |
| Вид счета: | 🞎 | владельца | | | | 🞎 | | номинального держателя | | 🞎 | доверительного управляющего | | | 🞎 | депозитный | | |
| ФИО / полное наименование: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Дата, в которую Регистратор должен провести операцию (дополнительно оплачивается): | | | | | | | | | | | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | *либо* |
| срок проведения операции (неделя, месяц, год)\*: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Сведения о лице, подписавшем распоряжение:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

\* Заполняется в случае необходимости увеличения срока исполнения операции. В случае установления даты, приходящейся на выходной или праздничный день, исполнение распоряжения осуществляется в следующий за указанной датой рабочий день.

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись** | **Фамилия, Имя, Отчество**  **(собственноручная расшифровка подписи)** |
|  |  |