**Распоряжение о списании (зачислении) ценных бумаг по договору эскроу**

Настоящим прошу осуществить внесение записи о списании указанных ценных бумаг с лицевого счета лица, передающего ценные бумаги и зачислении на лицевой счет лица, которого должны быть зачислены ценные бумаги в соответствии с договором эскроу:

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование эмитента:** |  |
|  |
| ОГРН или ИНН эмитента: |  |
| Вид, категория (тип) ценных бумаг (ЦБ): |  |
| Регистрационный номер выпуска ЦБ: |  |
| Количество ЦБ (цифрами и прописью), шт.: |  |
|  |
| Указанные ценные бумаги: |
| 🞎 | не обременены никакими обязательствами | 🞎 | являются предметом залога | 🞎 | приобретаются за наличный расчет |
| **Основанием для внесения записи в реестр является следующий документ:** |
| Наименование, номер и дата документа (-ов): |  |
|  |
|  |
| Цена сделки (цифрами и прописью), валюта: |  |
|  |
| **Лицо, со счета которого списываются ценные бумаги:** | **Номер счета (обязательно к заполнению):** |  |
| Вид счета: | 🞎 | владельца | 🞎 | доверительного управляющего | 🞎 | эскроу-агента |
| ФИО / полное наименование: |  |
| Серия, номер документа, удостоверяющего личность / номер ОГРН / номер в торговом реестре: |  |
| Наличие выгодоприобретателя (в случае перехода прав собственности): |
| 🞎 | отсутствует (действует к собственной выгоде) | 🞎  | имеется (действует к выгоде иного лица (заполнить Карточку выгодоприобретателя) |
| **Лицо, на счет которого должны быть зачислены ценные бумаги:** | **Номер счета (обязательно к заполнению):** |  |
| Вид счета: | 🞎 | владельца | 🞎 | доверительного управляющего | 🞎 | эскроу-агента |
| 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: |  |
| Уполномоченный представитель: | Доверенность № |  | от |  |
|  |
| 🞎 в случае отказа прошу направить уведомление об отказе в совершении операции **почтой** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись** и Фамилия, Имя, Отчество (собственноручная расшифровка подписи) |  |
| М.П. |

**Дата заполнения**: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.