

Открытое акционерное общество «Агробизнестехнопарк Ленинградской области»				Форма № 2
ИНН 4716032931	Входящий №:		Дата:	

ЗАЛОГОВОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ
Настоящим просим внести в реестр запись о:

<input type="checkbox"/> ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В УСЛОВИЯ ЗАЛОГА
ВИД ЗАЛОГА:	<input type="checkbox"/> ПРОСТОЙ	<input type="checkbox"/> ИНОЙ

Полное наименование эмитента:			
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. регистр. № выпуска ЦБ	Дата гос. регистрации выпуска:		
Количество ЦБ:	()		штук
прописью			
Вышеуказанные ЦБ:	<input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Являются предметом другого залога. Договор № от		

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:	
Название и реквизиты документа	

ЗАЛОГОДАТЕЛЬ: Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия документа:	Номер документа:
Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ: Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия документа:	Номер документа:
Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

Сертификаты ЦБ находятся у:	<input type="checkbox"/> залогодателя	<input type="checkbox"/> залогодержателя
Право получения дохода по ЦБ принадлежит:	<input type="checkbox"/> залогодателю	<input type="checkbox"/> залогодержателю
Право пользования ЦБ принадлежит:	<input type="checkbox"/> залогодателю	<input type="checkbox"/> залогодержателю
Иные условия залога:		

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ:	
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Документ:	(Наименование, серия, номер, дата и орган выдачи)

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ:	
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Документ:	(Наименование, серия, номер, дата и орган выдачи)

Подпись залогодателя
или его уполномоченного представителя

М.П.

Подпись залогодержателя
или его уполномоченного представителя

М.П.

Открытое акционерное общество «Агробизнестехнопарк Ленинградской области»				Форма № 2
ИНН 4716032931	Входящий №:		Дата:	

Условия залога:

передача заложенных ценных бумаг без согласия залогодержателя
последующий залог ценных бумаг
уступка прав по договору залога ценных бумаг без согласия залогодателя
залог распространяется на получаемые залогодателем в результате конвертации
заложенные ценные бумаги
залог распространяется на дополнительно зачисляемые на лицевой счет залогодателя
ценные бумаги
дата, с которой залогодержатель вправе во внесудебном порядке обратиться с иском на
заложенные ценные бумаги
Право получения дохода по ценным бумагам принадлежит
Количество ценных бумаг, по которым залогодержателю выплачивается доход

☐ разрешается ☐ запрещается
☐ разрешается ☐ запрещается
☐ разрешается ☐ запрещается
☐ на все ☐ _____
(количество)
☐ на все вид: _____
категория (тип) _____
кол-во _____
" " 200 г.
☐ залогодателю ☐ залогодержателю

Подлинность подписи удостоверяю:

Полное наименование организации: Открытое акционерное общество «Агробизнестехнопарк Ленинградской области»

Ф.И.О

Дата _____ 200 ____ г. Подпись _____ М.П.