

Открытое акционерное общество «Агробизнестехнопарк Ленинградской области»				Форма № 5
ИНН 4716032931	Входящий №:		Дата:	

РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВЫПИСКИ

Настоящим прошу выдать выписку на имя ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА из реестра акционеров:

Полное наименование эмитента:	Открытое акционерное общество «Агробизнестехнопарк Ленинградской области»
-------------------------------	---

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> владлец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий <input type="checkbox"/> залогодержатель		№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование):		
Наименование удостоверяющего документа:		
Серия документа:	Номер документа:	Дата выдачи (регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):		

ТИП ВЫПИСКИ:	
<input type="checkbox"/> Выписка из реестра о текущем состоянии счета	
<input type="checkbox"/> Выписка из реестра о состоянии счета на указанную дату: «_____» _____ 200_ г.	
<input type="checkbox"/> Справка об операциях по счету за период: с «_____» _____ 200_ г. по «_____» _____ 200_ г.	
<input type="checkbox"/> Выписка из реестра по итогам операции.	
<input type="checkbox"/> Выписка для нотариуса	
Свидетельство о смерти:	
<input type="checkbox"/> Справка из реестра о наличии на лицевом счете следующего кол-ва ЦБ:	
Вид, категория (тип) ЦБ: Акции обыкновенные именные бездокументарные	
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	
Количество: _____ (_____) штук	
прописью	

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:	
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Доверенность № _____ Дата: _____	
Наименование удостоверяющего документа: _____	
Серия, Номер документа: _____ Дата выдачи (регистрации): _____	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

Подпись зарегистрированного лица
или его уполномоченного представителя

Дата заполнения

--

«_____» _____ 200_ г.

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации: Открытое акционерное общество «Агробизнестехнопарк Ленинградской области»	
Ф.И.О.	
Дата _____ 200_ г.	Подпись _____ М.П.

Выписка (№, дата) _____	Подпись получателя выписки _____
Оператор (Ф.И.О., подпись) _____	
Исх. № _____	Дата получения _____
Дата регистрации _____	