

<i>Открытое акционерное общество «Аптека № 193»</i>				Форма № 11
ИНН 4703107869	Входящий №:		Дата:	

Полное наименование эмитента:	<i>Открытое акционерное общество «Аптека № 193»</i>
--------------------------------------	---

АКТ приема-передачи документов

№ _____

Лист / Листов
 (_____ / _____)

Дата передачи документов:

Пачка

Время передачи документов: _____

в лице _____, действующего _____ на _____ основании

с одной стороны и *Открытое акционерное общество «Аптека № 193»*, в лице _____, действующего на основании Положения о порядке ведения реестра акционеров *Открытого акционерного общества «Аптека № 193»*, с другой стороны, осуществили прием-передачу указанных ниже документов, связанных с ведением реестра владельцев именных ценных бумаг.

№№ п.п.	Наименование документа	Кол-во листов	Примечания
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Сдано документов:
 (количество цифрами и прописью)

СДАЛ:	ПРИНЯЛ:
(краткое наименование организации)	
(Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица)	(Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица)
Телефон:	
Почтовый адрес:	
	М.П.