

Открытое акционерное общество «Аптека № 193» ИНН 4703107869	Входящий №:		Дата:	Форма № 13
--	-------------	--	-------	------------

Полное наименование эмитента:	
-------------------------------	--

АКТ приема-передачи документов

№ _____

Лист / Листов (_____ / _____)

№	Наименование документа	Кол-во листов	Примечание
1.	Анкета Юридического лица. Подписывается лицами, имеющими право действовать от имени юридического лица без доверенности, лично в присутствии сотрудника Регистратора, или предоставляется нотариально заверенная копия банковской карточки.		
2.	Нотариально заверенная копия банковской карточки. Предоставляется в случае, если лица, имеющие право действовать от имени юридического лица без доверенности, не расписались на анкете лично в присутствии сотрудника Регистратора.		
3.	Документ, подтверждающий назначение лиц, имеющих право действовать от имени юридического лица без доверенности.		
4.	Копии документов заверенные нотариально или регистрирующим органом: <ul style="list-style-type: none"> • Свидетельство о регистрации; • Устав; • Изменения и дополнения к уставу; • Учредительный договор. 		
5.	Доверенность на уполномоченного представителя.		
6.	Нотариально заверенная копия лицензии на осуществление профессиональной деятельности на рынке ценных бумаг.		

Для филиала юридического лица дополнительно предоставляются:

7.	Нотариально заверенная копия Положения о филиале;		
8.	Заверенный подписью руководителя и печатью предприятия протокол общего собрания акционеров или собрания учредителей, на котором было принято решение о создании филиала;		
9.	Нотариально заверенная копия Свидетельства, выданного регистрационным органом, о согласовании местонахождения филиала.		

Другие документы:

10.			
11.			
12.			

Сдано документов:
(количество цифрами и прописью)
Кол-во ЦБ в пакете:
(количество цифрами и прописью)

СДАЛ:	ПРИНЯЛ:
(краткое наименование организации)	
(Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица)	(Ф.И.О. и подпись уполномоченного лица)