

Открытое акционерное общество «Аптека № 193» ИНН 4703107869	Входящий №:		Дата:	Форма № 1
--	-------------	--	-------	-----------

**ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**Настоящим просим перерегистрировать с зарегистрированного лица, передающего ценные бумаги, на лицо, на лицевой счет которого должны быть зачислены ценные бумаги, следующие ценные бумаги:**

Полное наименование эмитента:			
Вид, категория (тип) ЦБ:			
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:			
Количество ЦБ:	(	)	штук
прописью			
<input checked="" type="checkbox"/> Вышеуказанные ЦБ:	<input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами	<input type="checkbox"/> Являются предметом залога	

<b>ОСНОВАНИЕМ ПЕРЕХОДА ПРАВ СОБСТВЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:</b>	
Название и реквизиты документа	
Цена одной ЦБ	( ) рублей
Цена сделки	( ) рублей
прописью	

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

<b>ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЧИСЛЕНЫ ЦБ:</b>			№ лицевого счета:
<input type="checkbox"/> владелец	<input type="checkbox"/> номинальный держатель	<input type="checkbox"/> доверительный управляющий	
Ф.И.О. (Полное наименование):			
Наименование удостоверяющего документа:			
Серия документа:	Номер документа:	Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):			

<b>Заполняется в случае действия по доверенности или отчуждатель Юридическое лицо</b>	<b>УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЛИЦА, ПЕРЕДАЮЩЕГО ЦБ, ПОДПИСАВШИЙ ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ:</b>		
	Ф.И.О. (Полное наименование):		
	Действующий на основании		
	Доверенность №	Дата:	
	Наименование удостоверяющего документа:		
	Серия, номер документа:	Дата выдачи (регистрации):	
	Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):		

Подпись зарегистрированного лица, передающего ЦБ, или его уполномоченного представителя	Подпись лица, на счет которого должны быть зачислены ЦБ	Подпись зарегистрированного залогодержателя
<div>М.П.</div>	<div>М.П.</div>	<div>М.П.</div>

<b>Подлинность подписи удостоверяю:</b>		
Полное наименование организации:		
Ф.И.О.		
Дата 200 г.	Подпись	М.П.