

| | | | | |
|--|-------------|--|-------|-----------|
| Открытое акционерное общество «Аптека № 193» | | | | Форма № 9 |
| ИНН 4703107869 | Входящий №: | | Дата: | |

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

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА
для юридических лиц

№
лицевого счета

- ☐ открытие лицевого счета
☐ корректировка реквизитов лицевого счета

| | |
|--|----------------------------|
| Полное наименование организации: | |
| Краткое наименование: | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): | |
| Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): | Дата выдачи ОГРН: |
| Наименование органа, выдавшего ОГРН: | |
| № гос. регистрации: | Дата регистрации: |
| № свидетельства о гос. регистрации: | Дата выдачи свидетельства: |
| Наименование органа, осуществившего регистрацию: | |
| Место нахождения: | Страна |
| Индекс | Область |
| Адрес | |
| Почтовый адрес: | Страна |
| Индекс | Область |
| Адрес | |
| Телефон: | факс: |
| Адрес электронной почты: | |
| Банковские реквизиты: | |
| | |
| | |
| | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|--|---|
| Тип лицевого счета: | <input type="checkbox"/> Владелец | <input type="checkbox"/> Номинальный держатель | <input type="checkbox"/> Залогодержатель |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Доверительный управляющий | <input type="checkbox"/> Совместное владение | |
| Способ передачи выписок из реестра: | <input type="checkbox"/> Заказным письмом | <input type="checkbox"/> Письмом | <input type="checkbox"/> Через уполномоченного у регистратора |
| | <input type="checkbox"/> Другое: | | |
| Форма выплаты дивидендов: | <input type="checkbox"/> Наличная | <input type="checkbox"/> Безналичная | |
| Дополнительные сведения: | | | |

| | |
|---|-----------------|
| ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ДЕЙСТВОВАТЬ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ | |
| Должность | Образец подписи |
| Ф. И. О. | |
| Должность | Образец подписи |
| Ф. И. О. | |

| | |
|---|-----------------|
| Дата заполнения анкеты: « _____ » _____ 200_ г. | Образец печати: |
| Полное наименование организации: | |
| Ф.И.О. М.П. (подпись) | |
| Дата _____ 200_ г. | |