

Открытое акционерное общество «Аптека № 193»				Форма № 5
ИНН 4703107869	Входящий №:		Дата:	

<div> <div>РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВЫПИСКИ</div> <div>Настоящим прошу выдать выписку на имя ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА из реестра акционеров:</div> </div>	
<div> <div>Полное наименование эмитента:</div> <div></div> </div>	

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

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

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

<div> <div>Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя</div> <div></div> </div>	<div> <div>Дата заполнения</div> <div>«        »        200    г.</div> </div>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------

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

<div> <div>Выписка (№, дата)</div> <div>Оператор (Ф.И.О., подпись)</div> <div>Исх. №</div> <div>Дата регистрации</div> </div>	<div> <div>Подпись получателя выписки</div> <div>Дата получения</div> </div>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------