

Закрытое акционерное общество «АТТИК» ИНН 7842376423	Входящий №:		Дата:	Форма № 7
---	-------------	--	-------	-----------

РАСПОРЯЖЕНИЕ  
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА  
Настоящим прошу предоставить информацию из реестра акционеров:

Полное наименование эмитента:

Закрытое акционерное общество «АТТИК»

ОБРАТИВШЕЕСЯ ЛИЦО: (X)  
  
☐владелец    ☐номинальный держатель    ☐доверительный управляющий    ☐эмитент    ☐залогодержатель  
  
Ф.И.О. (Полное наименование):

№ лицевого счета:

Наименование удостоверяющего документа:  
Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
документа: \_\_\_\_\_ документа: \_\_\_\_\_ (регистрации): \_\_\_\_\_  
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): \_\_\_\_\_

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:  
Ф.И.О. (Полное наименование):

Доверенность № \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_  
Наименование удостоверяющего документа: \_\_\_\_\_  
Серия, Номер документа: \_\_\_\_\_ Дата выдачи (регистрации): \_\_\_\_\_  
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): \_\_\_\_\_

ОПИСАНИЕ ТРЕБУЕМОЙ ИНФОРМАЦИИ

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

Дата заполнения

«        » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Подлинность подписи удостоверяю:  
Полное наименование организации:
Закрытое акционерное общество «АТТИК»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.      Подпись \_\_\_\_\_      М.П. \_\_\_\_\_

Выписка (№, дата) \_\_\_\_\_  
Оператор (Ф.И.О., подпись) \_\_\_\_\_  
  
Исх. № \_\_\_\_\_  
Дата регистрации \_\_\_\_\_

Подпись получателя выписки \_\_\_\_\_  
  
Дата получения \_\_\_\_\_