

Закрытое акционерное общество «Гладиатор»				Форма № 6
ИНН 7805358909	Входящий №:		Дата:	

РАСПОРЯЖЕНИЕ
НА ВЫДАЧУ УВЕДОМЛЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИИ
Настоящим прошу выдать уведомление о проведении операции

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество «Гладиатор»
-------------------------------	---

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

Сведения об операции	
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	1-01-16357-J
Количество ЦБ:	
ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ: Название и реквизиты документа _____	

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО, ПЕРЕДАЮЩЕЕ ЦБ: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
---	-------------------

ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ЗАЧИСЛЕНЫ ЦБ: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
--	-------------------

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ: Ф.И.О. (Полное наименование):	
Доверенность № _____ Дата: _____	
Наименование удостоверяющего документа: _____	
Серия, номер документа: _____ Дата выдачи (регистрации): _____	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____	

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя	Дата заполнения
<div></div>	« _____ » _____

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации: Закрытое акционерное общество «Гладиатор»	
Ф.И.О.	
Дата _____ 200 ____ г.	Подпись _____ М.П.

Уведомление (№, дата)	Подпись получателя уведомления
Оператор(Ф.И.О., подпись)	
Исх. №	
Дата регистрации	
Подпись	Дата получения