

Закрытое акционерное общество "ИЛАДА"				Форма 6
ИНН 7826174437	Входящий №:		Дата:	

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

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество "ИЛАДА"
-------------------------------	---------------------------------------

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑) <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:	1-01-13782-Ж
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 ЗАЧИСЛЕН 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 "ИЛАДА"	
Ф.И.О. Фролова Елена Алексеевна	
Дата _____ 200__ г.	Подпись _____ М.П.

Уведомление (№, дата) Оператор(Ф.И.О., подпись) Исх. № Дата регистрации Подпись	Фролова Елена Алексеевна 	Подпись получателя уведомления Дата получения _____
---	---	--