

Закрытое акционерное общество "ИЛАДА"				Форма 5
ИНН 7826174437	Входящий №:		Дата:	

**РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВЫПИСКИ**

Настоящим прошу выдать выписку на имя ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА из реестра акционеров:

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

<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑)</b> <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 документа:	Номер документа:	Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):			

<b>ТИП ВЫПИСКИ:</b> <input type="checkbox"/> Выписка из реестра о текущем состоянии счета <input type="checkbox"/> Выписка из реестра о состоянии счета на указанную дату: « _____ » _____ <input type="checkbox"/> Справка об операциях по счету за период: _____ с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Выписка из реестра по итогам операции. <input type="checkbox"/> Выписка для нотариуса      Свидетельство о смерти:	
<input type="checkbox"/> Справка из реестра о наличии на лицевом счете следующего кол-ва ЦБ: Вид, категория (тип) ЦБ: <b>Акции обыкновенные именные бездокументарные</b> Гос. регистр. № выпуска ЦБ: <b>1-01-13782-Ж</b> Количество: _____ ( _____ )штук _____ прописью	

<b>УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:</b> 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

--

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

<b>Подлинность подписи удостоверяю:</b> Полное наименование организации: <b>Закрытое акционерное общество "ИЛАДА"</b>	
Ф.И.О. <b>Фролова Елена Алексеевна</b>	
Дата _____ 200 ____ г.	Подпись _____ М.П.

Выписка (№, дата)		Подпись получателя выписки _____ Дата получения _____
Оператор (Ф.И.О., подпись)	<b>Фролова Елена Алексеевна</b>	
Исх. №		
Дата регистрации		