

Закрытое акционерное общество "ИЛАДА"				Форма 9
ИНН 7826174437	Входящий №:		Дата:	

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

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА
для юридических лиц

№
лицевого счета

Полное наименование организации:

Краткое наименование:

Код ОКПО:

Коды ОКВЭД:

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН):

Дата выдачи ОГРН:

Наименование органа, выдавшего ОГРН:

№ гос. регистрации:

Дата регистрации:

№ свидетельства о гос. регистрации

Дата выдачи свидетельства

Наименование органа, осуществившего регистрацию:

Место нахождения:

Страна

Область

Индекс

Адрес

Почтовый адрес:

Страна

Область

Индекс

Адрес

Телефон,

Адрес электронной почты:

Факс:

Банковские реквизиты:

Тип лицевого счет:

☒

☐ Владелец

☐ Номинальный держатель

☐ Залогодержатель

☐ Доверительный управляющий

☐ Совместное владение

Способ передачи выписок из реестра:

☐ Заказным письмом

☐ Письмом

☐ Через уполномоченного у регистратора

☐ Другое:

Форма выплаты дивидендов:

☐ Наличная

☐ Безналичная

Дополнительные сведения:

ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ПОДПИСИ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ

Должность

Ф. И. О.

Образец подписи

Должность

Ф. И. О.

Образец подписи

Дата заполнения анкеты: « »

Подлинность подписи(ей) удостоверяю:
Закрытое акционерное общество "ИЛАДА "

Фролова Елена Алексеевна
М.П.

(подпись)

Дата 200 г.

Образец печати: