Закрытое акционерное общество "ИЛАДА"				***Форма 7***
ИНН *7826174437*	***Входящий№:***		***Дата:***	

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

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

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑) № лицевого счета:
☐ владелец ☐ номинальный держатель ☐доверительный управляющий
Ф.И.О. (Полное наименование):

Наименование удостоверяющего документа:
Серия документа: _____ Номер документа: _____ Дата выдачи (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

«_____»_____

Подлинность подписи удостоверяю:
Полное наименование организации: **Закрытое акционерное общество "ИЛАДА"**

Ф.И.О. **Фролова Елена Алексеевна**
Дата _____200_____г. Подпись _____ М.П.

Выписка (№, дата)		
Оператор (Ф.И.О., подпись)	**Фролова Елена Алексеевна**	Подпись получателя выписки
Исх. №		
Дата регистрации		Дата получения