

Закрытое акционерное общество "ИнвестПроект"				Форма № 39
ИНН 7805569995	Входящий №:		Дата:	

Лицевой счет №								
Вид зарегистрированного лица (☑)								
владелец		Доверительный управляющий	Доверительный управляющий правами	нотариус	Залогодержатель		Номинальный держатель	
Данные о владельце счета:								
ФИО (полное наименование)								
Адрес места регистрации:								
Адрес для корреспонденции:								
Телефон								
Факс:								

Заявление о закрытии счета	
В связи с _____ (указать основание и причину закрытия счета)	

Прошу Вас закрыть лицевой счет № _____.	
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/уполномоченного представителя	
М.П.	
« ____ » _____ 20 ____ года	
Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации:	
Ф.И.О.	
Дата:	Подпись _____ М.П.

Исходящий (№, дата) _____	Подпись получателя информации _____
ФИО лица подписавшего ответ _____	Дата получения _____