

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"				Форма 2
ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	

ЗАЛОГОВОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ
Настоящим просим внести в реестр запись о:

Вид залога:	<input type="checkbox"/> ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАЛОГА	<input type="checkbox"/> ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА
-------------	---	---

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"		
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. регистр. № выпуска ЦБ	1-01-17808-J		
Количество ЦБ:	()		штук
Вышеуказанные ЦБ:	прописью		
<input checked="" type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами	<input type="checkbox"/> Являются предметом другого залога.	Договор № от	

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:
Название и реквизиты документа

ЗАЛОГОДАТЕЛЬ:	№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия документа:	Номер документа:
Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ:	№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование):	
Наименование удостоверяющего документа:	
Серия документа:	Номер документа:
Дата выдачи (регистрации):	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):	

Сертификаты ЦБ находятся у:	<input type="checkbox"/> залогодателя	<input type="checkbox"/> залогодержателя
Право получения дохода по ЦБ принадлежит:	<input type="checkbox"/> залогодателю	<input type="checkbox"/> залогодержателю
Право пользования ЦБ принадлежит:	<input type="checkbox"/> залогодателю	<input type="checkbox"/> залогодержателю
Иные условия залога:		

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ:
Ф.И.О. (Полное наименование):
Документ:
(Наименование, серия, номер, дата и орган выдачи)

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ:
Ф.И.О. (Полное наименование):
Документ:
(Наименование, серия, номер, дата и орган выдачи)

Подпись залогодателя или его уполномоченного представителя	Подпись залогодержателя или его уполномоченного представителя
<div>М.П.</div>	<div>М.П.</div>

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации: Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"	
Ф.И.О. Колесник Сергей Петрович	
Дата 200 г.	Подпись М.П.