

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД" ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	Форма 7
--	-------------	--	-------	---------

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

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"
-------------------------------	--

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑)			№ лицевого счета:
<input type="checkbox"/> владелец	<input type="checkbox"/> номинальный держатель	<input type="checkbox"/> 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 "НЕВА-ЭНДОМЕД"	
Ф.И.О. Колесник Сергей Петрович	
Дата 200 г.	Подпись М.П.

Выписка (№, дата)	Подпись получателя выписки
Оператор (Ф.И.О., подпись) Колесник Сергей Петрович	
Исх. №	
Дата регистрации	
Дата получения	