

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"				Форма 4
ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ИНФОРМАЦИЮ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА**

Настоящим прошу внести изменения в информацию лицевого счета ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА:

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

(указываются СТАРЫЕ реквизиты и наименование):

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО (Ф.И.О.)	№ лицевого счета:	
Наименование удостоверяющего документа: _____		
Серия документа:	Номер документа:	Дата выдачи (регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):		
Адрес:		

ПРИЧИНА ИЗМЕНЕНИЯ РЕКВИЗИТОВ:	
Для физических лиц <input type="checkbox"/> Изменение фамилии в связи с заключением брака <input type="checkbox"/> Изменение фамилии в связи с расторжением брака <input type="checkbox"/> Изменение паспортных данных <input type="checkbox"/> Изменение адреса <input type="checkbox"/> Иные причины _____	Для юридических лиц <input type="checkbox"/> Изменение организационно-правовой формы <input type="checkbox"/> Изменение наименования <input type="checkbox"/> Изменение местонахождения <input type="checkbox"/> Изменение почтового адреса <input type="checkbox"/> Изменение банковских реквизитов <input type="checkbox"/> Иные причины _____

НОВЫЕ РЕКВИЗИТЫ:

В подтверждение факта изменения к Распоряжению прилагаются следующие документы: Анкета с новыми реквизитами.

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
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. _____