

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"				Форма 1
ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	

ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ № ____

Настоящим просим перерегистрировать с зарегистрированного лица, передающего ценные бумаги, на лицо, на лицевой счет которого должны быть зачислены ценные бумаги, следующие ценные бумаги:

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
прописью			
<input checked="" type="checkbox"/> Вышеуказанные ЦБ: <input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> Являются предметом залога			

ОСНОВАНИЕМ ПЕРЕХОДА ПРАВ СОБСТВЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:	
Название и реквизиты документа	
Цена одной ЦБ	рублей ()
Цена сделки	рублей ()
рублей	
прописью	

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО, ПЕРЕДАЮЩЕЕ ЦБ:		№ лицевого счета:
<input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий		
Ф.И.О. (Полное наименование):		
Наименование удостоверяющего документа:		Свидетельство о государственной регистрации
Серия документа: -	Номер	Дата выдачи
	документа:	(регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):		

ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЧИСЛЕНЫ ЦБ:		№ 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	Дата выдачи
	документа:	(регистрации):
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):		

Заполняется в случае действия по доверенности или отчуждатель Юридическое лицо	УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЛИЦА, ПЕРЕДАЮЩЕГО ЦБ, ПОДПИСАВШИЙ ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ:	
	Ф.И.О. (Полное наименование):	
	Действующий на основании	
	Доверенность №	Дата:
	Наименование удостоверяющего документа:	
	Серия, номер документа:	Дата выдачи (регистрации):
	Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию):-	

Подпись зарегистрированного лица, передающего ЦБ, или его уполномоченного представителя	Подпись лица, на счет которого должны быть зачислены ЦБ	Подпись зарегистрированного залогодержателя
<div>М.П.</div>	<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	Подпись
	М.П.