

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"				Форма 9
ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	

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

**АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА
для юридических лиц**

№ лицевого счета	
------------------	--

Полное наименование организации:	
Краткое наименование:	
Код ОКПО: _____	Коды ОКВЭД: _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): _____	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): _____	Дата выдачи ОГРН: _____
Наименование органа, выдавшего ОГРН: _____	
№ гос. регистрации: _____	Дата регистрации: _____
№ свидетельства о гос. регистрации: _____	Дата выдачи свидетельства: _____
Наименование органа, осуществившего регистрацию: _____	
Место нахождения:	Страна _____ Область _____
Индекс _____	Адрес _____
Почтовый адрес:	Страна _____ Область _____
Индекс _____	Адрес _____
Телефон, _____	факс: _____
Адрес электронной почты: _____	
Банковские реквизиты: _____	

Тип лицевого счет:	<input type="checkbox"/> Владелец <input type="checkbox"/> Номинальный держатель <input type="checkbox"/> Залогодержатель <input checked="" type="checkbox"/> Доверительный управляющий <input type="checkbox"/> Совместное владение
Способ передачи выписок из реестра:	<input type="checkbox"/> Заказным письмом <input type="checkbox"/> Письмом <input type="checkbox"/> Через уполномоченного у регистратора <input type="checkbox"/> Другое: _____
Форма выплаты дивидендов:	<input type="checkbox"/> Наличная <input type="checkbox"/> Безналичная
Дополнительные сведения: _____	

ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ПОДПИСИ ОТ ИМЕНИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА БЕЗ ДОВЕРЕННОСТИ		
Должность _____	Образец подписи _____	
Ф. И. О. _____		
Должность _____	Образец подписи _____	
Ф. И. О. _____		

Дата заполнения анкеты: « _____ » _____

Подлинность подписи(ей) удостоверяю:
Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД"

Колесник Сергей Петрович
М.П.

(подпись)

Дата _____ 200 _____ г.

Образец печати:
