

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД" ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	Форма 5
--	-------------	--	-------	---------

РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВЫПИСКИ

Настоящим прошу выдать выписку на имя ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА из реестра акционеров:

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

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

ТИП ВЫПИСКИ: <input type="checkbox"/> Выписка из реестра о текущем состоянии счета <input type="checkbox"/> Выписка из реестра о состоянии счета на указанную дату: « _____ » _____ <input type="checkbox"/> Справка об операциях по счету за период: _____ с _____ по _____ <input type="checkbox"/> Выписка из реестра по итогам операции. <input type="checkbox"/> Выписка для нотариуса Свидетельство о смерти:	
<input type="checkbox"/> Справка из реестра о наличии на лицевом счете следующего кол-ва ЦБ: Вид, категория (тип) ЦБ: Акции обыкновенные именные бездокументарные Гос. регистр. № выпуска ЦБ: 1-01-17808-J Количество: _____ (_____)штук прописью	

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.

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