

Закрытое акционерное общество "НЕВА-ЭНДОМЕД" ИНН 4703075039	Входящий №:		Дата:	Форма 16
--	-------------	--	-------	----------

ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ

Настоящим прошу 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
	прописью

СОВМЕСТНЫЕ ВЛАДЕЛЬЦЫ, ПЕРЕДАЮЩИЕ ЦБ:
Ф.И.О.

1.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись
2.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись
3.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись
4.	Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись

ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЧИСЛЕНЫ ЦБ: (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, Номер документа: _____ Дата выдачи регистрации): _____	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____	

Подпись лица, на счет которого должны быть зачислены ЦБ	Подпись зарегистрированного залогодержателя
<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 _____ 200__ г.	Подпись _____ М.П.