

Закрытое акционерное общество «Силена-Маркет» ИНН 7801026853	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 «Силена-Маркет»
-------------------------------	---

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑) <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий <input type="checkbox"/> залогодержатель		№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование):		
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: « » 200 г. <input type="checkbox"/> Справка об операциях по счету за период: с « » 200 г. по « » 200 г. <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: 1-0-16287-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

--

« » 200 г.

Подлинность подписи удостоверяю: Полное наименование организации: Закрытое акционерное общество «Силена-Маркет»	
Ф.И.О.	
Дата 200 г.	Подпись М.П.

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