

Закрытое акционерное общество «Петербургское Коллекторское Агентство»				Форма № 5
ИНН 7842414220	Входящий №:		Дата:	

РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ВЫПИСКИ

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

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество «Петербургское Коллекторское Агентство»
-------------------------------	---

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (X) <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. по «    »    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: <b>Акции обыкновенные именные бездокументарные</b>	
Гос. регистр. № выпуска ЦБ: <b>1-0-21299-J</b>	
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: <b>Закрытое акционерное общество «Петербургское Коллекторское Агентство»</b>	
Ф.И.О.	
Дата    200    г.	Подпись    М.П.

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