

Закрытое акционерное общество «СРВ» ИНН 7804428945	Входящий №:		Дата:	Форма № 6
---	-------------	--	-------	-----------

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
НА ВЫДАЧУ УВЕДОМЛЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИИ**
Настоящим прошу выдать уведомление о проведении операции

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество «СРВ»
-------------------------------	-------------------------------------

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (☑) <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 _____ Дата выдачи _____ документа: _____ документа: _____ (регистрации): _____ Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____	

Сведения об операции	
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	
Количество ЦБ:	
ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ: Название и реквизиты документа _____	

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО, ПЕРЕДАЮЩЕЕ ЦБ: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
--	-------------------

ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ЗАЧИСЛЕН ЦБ: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий Ф.И.О. (Полное наименование):	№ лицевого счета:
--	-------------------

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
<div></div>	« _____ » _____

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации: Закрытое акционерное общество «СРВ»	
Ф.И.О.	
Дата _____ 200__ г.	Подпись _____ М.П.

Уведомление (№, дата) Оператор(Ф.И.О., подпись) Исх. № Дата регистрации Подпись	Подпись получателя уведомления Дата получения
---	--