

Закрытое акционерное общество «Важинский Завод»				Форма № 6
ИНН 4711005571	Входящий №:		Дата:	

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

Полное наименование эмитента:	Закрытое акционерное общество «Важинский Завод»
-------------------------------	---

<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ЛИЦО: (X)</b> <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): _____	

<b>Сведения об операции</b>	
Вид, категория (тип) ЦБ:	Акции обыкновенные именные бездокументарные
Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	1-01-16091-J
Количество ЦБ:	
ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ЗАПИСИ В РЕЕСТР ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ: Название и реквизиты документа _____	

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

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

<b>УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:</b> 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>	« _____ » _____

<b>Подлинность подписи удостоверяю:</b> Полное наименование организации: <i>Закрытое акционерное общество «Важинский Завод»</i>	
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
---	--