**Распоряжение эмитента о погашении ценных бумаг**

Настоящим прошу провести операцию погашения ценных бумаг на эмиссионном счете

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование эмитента:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН или ИНН эмитента: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Вид, категория (тип) ценных бумаг (ЦБ): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Регистрационный номер выпуска ЦБ: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Количество ЦБ (цифрами и прописью), шт.: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | ***либо*** | |
| порядок определения количества ЦБ: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Основанием для внесения записи в реестр является следующий документ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование, номер и дата документа (-ов): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Лицо, со счета которого списываются ценные бумаги:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер счета: |  | | | | ***либо*** порядок его определения: | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО / полное наименование: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия, номер документа, удостоверяющего личность / номер ОГРН / номер в торговом реестре: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Дата, в которую Регистратор должен провести операцию по погашению ЦБ:** | | | | | | | | | | | | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | ***либо*** |
| порядок ее определения: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о лицеподписавшем распоряжение:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Уполномоченный представитель: | | | | | | | Доверенность № | | | |  | | | | от |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 в случае отказа прошу направить уведомление об отказе в совершении операции **почтой** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись** и Фамилия, Имя, Отчество  (собственноручная расшифровка подписи) | **Дата заполнения**: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| М.П. |