**Распоряжение эмитента о дроблении (консолидации) ценных бумаг**

Настоящим прошу внести по каждому лицевому счету и счету неустановленных лиц, на которых учитываются нижеуказанные ценные бумаги, записи об их списании и записи о зачислении ценных бумаг, образовавшихся в результате дробления или консолидации списанных ценных бумаг

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование эмитента:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН или ИНН эмитента: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Осуществить внесение записей:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | дробления ценных бумаг | | | 🞎 | | | консолидации ценных бумаг | | | | | Коэффициент дробления (консолидации): | | |  |
| **До дробления (консолидации):** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид, категория (тип) ценных бумаг (ЦБ): | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Регистрационный номер выпуска ЦБ: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Номинальная стоимость 1 ЦБ (цифрами и прописью): | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **После дробления (консолидации):** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид, категория (тип) ценных бумаг (ЦБ): | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Регистрационный номер выпуска ЦБ: | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Номинальная стоимость 1 ЦБ (цифрами и прописью): | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Основанием для внесения записи в реестр является следующий документ:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование, номер и дата документа (-ов): | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о лице подписавшем 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. |