**РАСПОРЯЖЕНИЕ ЭМИТЕНТА О РАЗМЕЩЕНИИ ЦЕННЫХ БУМАГ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ РЕГИСТРАТОРА |  | **В ООО «Регистратор «Гарант»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_123100, Россия, Москва, Краснопресненская наб., д. 8Тел.: +7 (495) 221-31-12 / E-mail: mail@reggarant.ru  |
| **Вх. №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_\_ г. |  |
| **Исх. №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_ г. |  |

|  |
| --- |
| **Сведения о лице, подавшем распоряжение:** |
|  |
| (Полное наименование эмитента) |
| ОГРН |  | Дата регистрации: |  |
| в лице |  |
| основание полномочий |  |

|  |
| --- |
| **Размещаемые ценные бумаги:** |
| Вид |  | категория (тип) |  | рег. номер выпуска ценных бумаг |  |
| *(акции/облигации)* | *(обыкновенные/привилегированные)* |  |

|  |
| --- |
|  **Настоящим прошу зачислить ценные бумаги на эмиссионный счет**  |
| в количестве: |  |
|  **Настоящим прошу списать ценные бумаги с эмиссионного счета и зачислить их на лицевые счета в количестве и на условиях, определенных**: |
|  |
|  |
| **(Реквизиты документа, содержащего порядок определения счетов, на которые размещаются ценные бумаги, и количество ценных бумаг, подлежащих зачислению на каждый счет)** |

|  |
| --- |
|  **Настоящим прошу списать ценные бумаги с эмиссионного счета и зачислить их на лицевой счет** |
| в количестве: |  |
| Номер лицевого счета,по которому вносится запись о зачислении ценных бумаг |  |
| Ф.И.О. / Полное наименование: |  |
| Наименование документа (вид), удостоверяющего личность |  |
| Серия, номер (ОГРН) |  | Дата выдачи (регистрации) |  |

|  |
| --- |
| Сумма сделки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. |
| Референс (уникальный идентификационный номер):  |
|  **Настоящим сообщаем о неполной оплате размещаемых ценных бумаг** |
|  |
| **Операции по размещению ценных бумаг прошу провести:** |
|  не позднее |  |  по состоянию на дату |  |
| В случае отказа в совершении операции уведомление прошу отправить по адресу: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись уполномоченного представителя эмитента**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись М.П. Ф.И.О.)* | **Подпись совершена в присутствии работника Регистратора**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись, Ф.И.О. работника Регистратора)* |