*Приложение 9
к Положению о ЦУП «Кворум»
АО ВТБ Регистратор*.

**Примерная форма произвольного заявления**

**(***Если формы документов Регистратора и описание предоставляемых услуг не подходит к ситуации Пользователя – Пользователь можете подать произвольное заявление.***)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.com**(495)787-44-83* | **Произвольное заявление** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |
|  |  |  |  |  |  |

ЭМИТЕНТ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*полное наименование эмитента*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Зарегистрированное лицо:** | № счета |  |
|  владелец |  номинальный держатель |  доверительный управляющий |  депозитный счет |  счет инвестиционного товарищества |  счет эскроу-агента |  иное |
| Ф.И.О. / Полное наименование: |  |
| Наименование документа (вид) |  |
| Серия, номер (ОГРН) |  | Дата выдачи (присвоения) |  |

**Данные об уполномоченном представителе зарегистрированного лица:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О.  |  |
| Наименование документа (вид) |  |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу документа |  | Код подразделения |
|  |
| Основание полномочий |  |

**Прошу рассмотреть данное заявление о нижеследующем:**

**Способ получения ответа**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 **лично у Регистратора** | 🞎 **заказным письмом**🞎 **в форме электронного документа***Внимание! Отправка документов заказным на e-mail**письмом осуществляется только при оплате указанных услуг.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись Зарегистрированного лица***(Уполномоченного представителя)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись М.П. Ф.И.О.)* | **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Ф.И.О.***совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О., подпись работника АО ВТБ Регистратор)* |

 |