*Приложение 4*

*к Положению о ЦУП «Кворум»*

*АО ВТБ Регистратор*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru**(495)787-44-83* | **Заявление** **о прекращении доступа в Цифровой учетный****портал «Кворум»** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО / Полное наименование |  |
|  |
| Сокращенное наименование |  |
| Документ, удостоверяющий личность / Документ регистрации |  |
| Серия (при наличии), номер документа |  |
| Дата выдачи документа |  |
| Наименование регистрирующего органа, Код подразделения |  |
| **Логин в ЦУП «Кворум»** |  |

(далее – ЗЛ),

в лице уполномоченного представителя

|  |  |
| --- | --- |
| Должность, Ф.И.О.  |  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность / Документ регистрации (вид) |  |
| Серия  |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |  | Код подразделения |
|  |
| Основание полномочий |  |

ЗЛ просит прекратить доступ в Цифровой учетный портал «Кворум».

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО ЗЛ / Должность и ФИО уполномоченного представителя:** | **Подпись, печать:**  |
|  |  |
|  |
|  |
| **Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**Подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Ф.И.О., подпись работника АО ВТБ Регистратор)*