****

**Депозитарный отдел АО ВТБ Регистратор**  
 местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 почтовый адрес: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 ИНН: 5610083568 тел: (495)787-44-83

Форма 32

Оформляется на бланке организации

ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(число, месяц, год прописью)*

Настоящей доверенностью *[полное официальное наименование организации]*, расположен\_\_ по адресу: *[адрес местонахождения]*, ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,*** *дата и орган выдачи*, в лице *[должность лица, уполномоченного действовать от имени организации по Уставу, и его ФИО],* доверяет *[должность и ФИО поверенного],* документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , выдан *[наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность поверенного, дата выдачи]*, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающ.\_\_\_ по адресу: *[адрес места жительства],* осуществлять от имени *[наименование организации]* следующие действия:

Передавать в Депозитарий АО ВТБ Регистратор документы и получать выписки, отчеты, счета к оплате услуг Депозитария и другие документы, определенные «Условиями осуществления депозитарной деятельности АО ВТБ Регистратор».

Настоящая доверенность выдана с правом подписи необходимых документов в рамках полномочий, определяемых доверенностью.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись  поверенного |  |  | удостоверяю. |

(Ф.И.О. полностью) (Образец подписи)

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Настоящая доверенность действительна до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*.*

Должность руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.