|  |
| --- |
| *Рекомендуемая форма Заявления* |

**Акционерное общество «Специализированный регистратор –**

**Держатель реестров акционеров газовой промышленности»**

**СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ЦЕННЫХ БУМАГ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Для физического лица:** фамилия, имя, отчество**Для юридического лица:** полное фирменное наименование |  |
| **Для физического лица:**данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) |

|  |
| --- |
|  **Документ, удостоверяющий личность для физического лица** |
| Наименование документа | Дата выдачи документа |
|  |  |  | • |  |  | • |  |  |  |  |  |
| Cерия и номер документа | Код подразделения (при наличии) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование органа, выдавшего документ |
|  |
|  |

 |
| **Для юридического лица:** сведения о государственной регистрации (ОГРН, дата, наименование органа, осуществившего регистрацию) |

|  |
| --- |
| **Данные регистрации в ЕГРЮЛ юридического лица** |
| Основной государственный регистрационный номер Дата регистрации  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |  |
| Наименование регистрирующего органа |
|  |
|  |

 |
| **Для физического лица:**адрес места регистрации **Для юридического лица:** адрес места нахождения в соответствии со сведениями из ЕГРЮЛ |  |
| **Адрес для направления корреспонденции:** |  |
| **Контактный телефон:** |  |
| **Адрес электронный почты:** |  |

**Заявление о приобретении размещаемых обыкновенных акций (АО «Гипрокислород»)**

В соответствии с п. 3 ст. 41 Федерального закона «Об акционерных обществах» выражаю желание осуществить преимущественное право приобретении размещаемых ценных бумаг Акционерного общества «Гипрокислород», в количестве, указанном в настоящем заявлении

|  |  |
| --- | --- |
| **Количество приобретаемых обыкновенных акций, регистрационный номер выпуска: 1-02-00619-А** |  |
| указывается точное количество акций цифрами и прописью  |

Обязуюсь оплатить ценные бумаги в полном объеме в срок, указанный в уведомлении о возможности осуществления преимущественного права их приобретения.

В случаях излишней оплаты денежных средств, либо отказа в возможности осуществления преимущественного права приобретения указанных ценных бумаг, прошу произвести возврат денежных средств согласно реквизитам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Банковские реквизиты счета Заявителя, на который в случаях, предусмотренных Документом, содержащим условия размещения ценных бумаг о дополнительном выпуске ценных бумаг, будет осуществляться возврат денежных средств:** | **Номер расчетного счета:** |  |
| **Номер лицевого счета** |  |
| **Полное наименование кредитной организации:** |  |
| **Сокращенное наименование кредитной организации:** |  |
| **Место нахождения кредитной организации:** |  |
| **ИНН/КПП:** |  |
| **БИК:** |  |
| **Корреспондентский счет:** |  |
|  |  |  |
| Ф.И.О. физического лица / Ф.И.О. и должность лица, подписавшего заявление от имени акционера – юридического лица |  | подпись |
|  М.П. Доверенность от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прилагается)«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года  |