|  |
| --- |
| ***Служебные отметки*** |
| ***Регистратора (филиала)*** | ***Трансфер-агента/Эмитента*** | ***Регистратора (филиала) об исполнении/обработке*** |
| Вх. №  | Вх. №  |  | Исх.№/№ операции  |
| Дата  | Дата  |  | Дата  |
|  Ф.И.О. |  Ф.И.О. |   | Ф.И.О. |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ ЛИЦЕВОГО СЧЕТА**(предоставляется ***при наличии открытого лицевого счета*** *и актуальной* ***Анкеты*** зарегистрированного лица*оформленной в соответствии с установленными требованиями*) |

|  |  |
| --- | --- |
| На основании предоставленной ранее Анкеты *(при открытии л/с №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\* такого же вида,* *и* содержащей актуальные данные прошу открыть лицевой счет в реестре Эмитента/ов: | 1.  |
| (полное наименование Эмитента с указанием организационно-правовой формы)2. |
| 3. |
| 🞏 **лицевой счет владельца** 🞏  **лицевой счет ДУ \*\*** 🞏 **лицевой счет эскроу- агента\*\*\*** 🞏 **лицевой счет ИТ** 🞏 **депозитный лицевой счет** | **🞎 лицевой счет владельца для учета общей долевой собственности (ОДС)**🞎 Количество участников\_\_\_\_\_🞎 Количество не определено |
| 🞏 **Прошу уведомить об открытии лицевого счета** (услуга **платная,** оплачивается в соответствии с Прейскурантом) | **Способ получения уведомления об открытии лицевого счета:**🞏 лично 🞏 уполномоченным представителем 🞏 заказное письмо\*\*\*\* 🞏электронный документ (при наличии договора ЭДО) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О/Полное наименование организации** |   |
|  |

|  |
| --- |
| **Данные документа, удостоверяющего личность (для физ лиц):**Наименование документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия и номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование органа, выдавшего документ |
| **Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в России** *(Для иностранных граждан и лиц без гражданства, временно находящихся на территории Российской Федерации)*Наименование документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата начала срока пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата окончания срока пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Данные государственной регистрации (для юр. лиц):**Основной государственный регистрационный номер *(для российского юр лица)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_либо номер в торговом реестре/ином учетном регистре *(для иностранного юр.л)* либо номер/код иностранной структуры без образования Дата государственной регистрации /присвоения номера:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование регистрирующего органа*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Подтверждаю достоверность сведений, указанных в предоставленной ранее (не более чем 3 года) Анкете, а также обязуюсь сообщать Регистратору об изменении указанных сведений в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

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

|  |
| --- |
| **Данные и образец подписи лица, имеющего право действовать от имени юридического лица** |
| Основание возникновения указанного права: |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |
| Документ, удостоверяющий личность |  | Серия, номер |  |
|  |
| дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ |
| Код подразделения (при наличии): |
| **Должность** | **Образец подписи** |

 |
| Образец подписизарегистрированного лица:  |  |  |
| Подпись | Фамилия Имя Отчество (полностью) |
| ***Заполняется сотрудником АО «ДРАГА»*** |
| Подпись проставлена в присутствии уполномоченного лица АО «ДРАГА» |  |  |
| Подпись сотрудника регистратора | Фамилия Имя Отчество  |