Приложение №15
к Регламенту оказания юридическим лицам услуг
на финансовых рынках ООО ИК «САВ Капитал»
Кому: _____

от _____

Заявление

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

От имени Заявителя

Должность Подпись Ф.И.О.
действующий на основании М.П.

Дата

Отметка о регистрации Заявления (заполняется сотрудником Общества)

Зарегистрировано « «_____г.

Номер Договора об оказании услуг