

ООО ИК «САВ Капитал»

ПОРУЧЕНИЕ НА ДЕПОЗИТАРНУЮ ОПЕРАЦИЮ (фиксация обременения цб и/или ограничения распоряжения цб) №__

Дата подачи поручения	
Депонент	
Наименование и номер счета Депо Раздел счета депо	
Место хранения ценных бумаг Контактное лицо	

Наименование эмитента ценной бумаги _____
Номер государственной регистрации ценных бумаг _____
Вид и выпуск ЦБ _____
Количество ЦБ _____ (_____)шт.
цифрами прописью

**Просим совершить операцию по фиксации обременения и/или ограничения /
прекращению фиксации обременения и/или ограничения на ценные бумаги**
(ненужное вычеркнуть)

Тип операции	
<input type="checkbox"/> Обременение ценных бумаг	<input type="checkbox"/> Снятие обременения
<input type="checkbox"/> Ограничение распоряжения ценными бумагами	<input type="checkbox"/> Снятие ограничения
Способ учета ценных бумаг	<input type="checkbox"/> открытый <input type="checkbox"/> закрытый
<input type="checkbox"/> маркированный	

Подписи Депонента
(распорядителей счета)

_____ (_____)

М.П.

Дата и время приема поручения _____	Исполнено _____
Подпись _____ (_____)	дата и время
Обработано дата и время	
Подпись _____ (_____)	Исполнитель _____ (_____)