

ООО ИК «САВ Капитал»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ВЫПИСКИ ПО ЗАКРЫТОМУ СЧЕТУ ДЕПО / ВЫПИСКИ ПО ОПЕРАЦИЯМ ПО ЗАКРЫТОМУ СЧЕТУ ДЕПО* (ненужное вычеркнуть)	
Дата подачи заявления	
Наименование юридического лица, которое являлось владельцем закрытого счета депо	
Уполномоченное лицо, основание полномочий	
Счет(а) депо	
Дата начала и конца отчетного периода	С _____ 20__ по _____ 20__
Форма получения выписки	в бумажном виде / в электронной форме (ненужное вычеркнуть)
Почтовый / электронный адрес направления выписки, контактные данные	
Платежные реквизиты для направления счета	
Контактное лицо	
Документы, прилагаемые к заявлению	

Подпись заявителя

_____ (_____)

М.П.

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

*Настоящее заявление является офертой на заключение договора возмездного оказания услуг по предоставлению выписки по закрытому счету депо на условиях, предусмотренных Условиями осуществления депозитарной деятельности ООО ИК «САВ Капитал»