Приложение №47

к Условиям осуществления

депозитарной деятельности

ООО ИК «САВ Капитал»

|  |
| --- |
| ООО ИК «САВ Капитал» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **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**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Исполнено** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **Обработано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата и время  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | дата и время  Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

\*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»