

Вх. № _____ от “ ___ ” _____ г.

№ операции _____ от “ ___ ” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ
(_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию
(_____)

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО)

№ Счета _____

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»		
Основание для предоставления анкеты:	<input type="checkbox"/> Открытие счета	<input type="checkbox"/> Внесение изменений	
Зарегистрированное лицо является:	<input type="checkbox"/> Владельцем	<input type="checkbox"/> Залогодержателем	

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)			
Гражданство		Дата рождения (день, месяц, год):	

Данные документа, удостоверяющего личность:					
Наименование документа					
Серия		Номер		Дата выдачи	
Орган, осуществивший выдачу					

Адрес проживания (регистрации)				Индекс:	
Регион (республика, область, край)					
Район					
Город					
Иной населенный пункт					
Улица					
Дом		корпус		квартира	
Адрес для направления корреспонденции (почтовый адрес)					
<input type="checkbox"/> Совпадает с адресом проживания (регистрации)					
<input type="checkbox"/> Иной:	Индекс:				

Телефоны	<i>Домашний</i>	<i>Рабочий</i>			
ИНН (при наличии)					
Налоговая группа:	<input type="checkbox"/> Резидент (житель РФ)		<input type="checkbox"/> Нерезидент		
Форма выплаты дивидендов	<input type="checkbox"/> Наличная	<input type="checkbox"/> Безналичная	<input type="checkbox"/> Почтовый перевод		
Форма доставки выписок:	<input type="checkbox"/> Лично	<input type="checkbox"/> Письмо	<input type="checkbox"/> Заказное письмо		

Банковские реквизиты (заполняется при перечислении доходов банковским переводом)					
Лицевой (расчетный) счет получателя дохода					
Наименование банка					
Расчетный счет банка		Корр. Счет			
ИНН/КПП банка		БИК			
Город банка					

Образец подписи зарегистрированного лица		Дата заполнения « ___ » _____ г.
Служебные отметки (заполняется регистратором)		

Подпись поставлена в присутствии сотрудника регистратора

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

Вх. № _____ от “ ___ ” _____ г.

№ операции _____ от “ ___ ” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ

Подпись сотрудника, исполнившего операцию

АНКЕТА ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА (ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО)

№ Счета

Эмитент (полное наименование)	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»		
Основание для предоставления анкеты:	<input type="checkbox"/> Открытие счета	<input type="checkbox"/> Внесение изменений	
Зарегистрированное лицо является:	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Номинальным держателем	
	<input type="checkbox"/> Залогодержателем	<input type="checkbox"/> Доверительным управляющим	

Полное наименование в соответствии с Уставом							
ИНН		КПП		ОКПО		ОКВЭД	

Данные о государственной регистрации:			
Наименование документа о гос. регистрации			
№ гос. регистрации		Дата гос. регистрации	
Орган, осуществивший гос. регистрацию			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН:		Дата присвоения:	
Орган, осуществивший внесение записи в ЕГРЮЛ			

Место нахождения	Индекс:		
Почтовый адрес:	Индекс:		

Телефон:		факс		E-mail	
Налоговая группа:	<input type="checkbox"/> Резидент		<input type="checkbox"/> Нерезидент		
Форма выплаты дивидендов	<input type="checkbox"/> Наличная	<input type="checkbox"/> Безналичная	<input type="checkbox"/> Почтовый перевод		
Форма доставки выписок:	<input type="checkbox"/> Лично	<input type="checkbox"/> Письмо	<input type="checkbox"/> Заказное письмо		

Банковские реквизиты (заполняется при перечислении доходов банковским переводом)					
Расчетный счет получателя дохода					
Наименование банка					
Корр. Счет		БИК			
Город банка		ИНН банка			

Должностные лица, имеющие в соответствии с Уставом право действовать от имени юридического лица без доверенности		
Должность		Образец печати
ФИО		
Образец подписи		
Должность		
ФИО		
Образец подписи		

Дата заполнения: « _____ » _____ г.

Служебные отметки (заполняется регистратором)Подпись поставлена в присутствии сотрудника регистратора**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**

Вх. № _____ от “ ___ ” _____ г.

№ операции _____ от “ ___ ” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ

Подпись сотрудника, исполнившего операцию

АНКЕТА ЭМИТЕНТА

Полное наименование в соответствии с Уставом

Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»

ИНН

КПП

ОКПО

ОКВЭД

Данные о государственной регистрации:

Наименование документа о гос. регистрации

№ гос. регистрации

Дата гос. регистрации

Орган, осуществивший гос. регистрацию

Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)

ОГРН:

Дата присвоения:

Орган, осуществивший внесение записи в ЕГРЮЛ

Место нахождения

Индекс:

Почтовый адрес:

Индекс:

Телефон:

факс

E-mail

Форма доставки информации из реестра:

 Лично Письмо Заказное письмо**Банковские реквизиты**

Расчетный счет

Наименование банка

Корр. Счет

БИК

Город банка

ИНН банка

Должностные лица, имеющие в соотв. С Уставом право действовать от имени юр. лица без доверенности

Должность

Образец печати

ФИО

Образец подписи

Служебные отметки (заполняется регистратором)Подпись поставлена в присутствии сотрудника регистратора**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**

Вх. № _____ от “___” _____ г.

№ операции _____ от “___” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ

Подпись сотрудника, исполнившего операцию

ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ**Настоящим просим перерегистрировать с Зарегистрированного лица, передающего ценные бумаги, на Лицо, на счет которого должны быть зачислены ценные бумаги, следующие ценные бумаги:**

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»		
Вид, категория (тип) ЦБ	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. рег. номер выпуска ЦБ	1-01-18887-Н		
Количество передаваемых ЦБ (цифрами и прописью)			штук
Вышеуказанные ЦБ:	<input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами	<input type="checkbox"/> Являются предметом залога	

Основание для внесения записи в реестр:

Название и реквизиты документа (№, дата)	
Цена сделки (цифрами и прописью)	руб.

Зарегистрированное лицо, передающее ценные бумаги:

<input type="checkbox"/> Владелец <input type="checkbox"/> Номинальный держатель <input type="checkbox"/> Доверительный управляющий <input type="checkbox"/> Залогодержатель	№ счета
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)	
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)	
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)	Дата выдачи (регистрации)
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)	
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)	
ОГРН	Дата присвоения

Уполномоченный представитель

Ф.И.О. (полное наименование)	
Действует на основании:	№ _____ дата _____
Наименование удостоверяющего документа	
Серия	Номер
	Дата выдачи

Лицо, на счет которого должны быть зачислены ценные бумаги

<input type="checkbox"/> Владелец <input type="checkbox"/> Номинальный держатель <input type="checkbox"/> Доверительный управляющий <input type="checkbox"/> Залогодержатель	№ счета
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)	
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)	
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)	Дата выдачи (регистрации)
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)	
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)	
ОГРН	Дата присвоения

Подпись зарегистрированного лица, передающего ЦБ, или его

Заполняется в случае передачи заложенных ЦБ

уполномоченного представителя _____ м.п.	Подпись зарегистрированного залогодержателя или его уполномоченного представителя _____ м.п.	Подпись лица, на счет которого должны быть зачислены ЦБ, или его уполномоченного представителя _____ м.п.
---	---	--

Служебные отметки (заполняется регистратором)

Подпись поставлена в присутствии сотрудника регистратора сверена с образцом

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

Вх. № _____ от “___” _____ г.

№ операции _____ от “___” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ
_____ (_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию
_____ (_____)

ЗАЛОГОВОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ

Настоящим просим внести в реестр запись о фиксации права залога на ЦБ

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»		
Вид, категория (тип) ЦБ	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. рег. номер выпуска ЦБ	1-01-18887-Н	Дата выпуска	10.03.2000 г.
Количество ЦБ (цифрами и прописью)			штук

ЗАЛОГОДАТЕЛЬ:		№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)			
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)			
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН		Дата присвоения	
Уполномоченный представитель			
Ф.И.О. (полное наименование)			
Действует на основании:		№	дата
Наименование удостоверяющего документа			
Серия		Номер	Дата выдачи

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ:		№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)			
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)			
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН		Дата присвоения	

Сведения о договоре залога, условия залога	
Название и реквизиты договора залога (№, дата)	
Передача заложенных ценных бумаг без согласия залогодержателя	<input type="checkbox"/> Запрещается <input type="checkbox"/> Допускается
Последующий залог ценных бумаг	<input type="checkbox"/> Запрещается <input type="checkbox"/> Допускается
Уступка прав по договору залога ЦБ без согласия залогодателя	<input type="checkbox"/> Запрещается <input type="checkbox"/> Допускается
Обязательства залога распространяются на ЦБ, получаемые в результате конвертации заложенных ценных бумаг	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Право на получение дохода по ЦБ принадлежит	<input type="checkbox"/> Залогодателю <input type="checkbox"/> Залогодержателю
Залог распространяется на ЦБ, дополнительно зачисляемые на лицевой счет залогодателя, в том числе дополнительные акции (в случае выбора варианта "ДА" указать кол-во, вид, категорию, номер ЦБ, на которые распространяется залог)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да _____
Обращение взыскания на заложенные ЦБ осуществляется во внесудебном порядке	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, с " " 200 г.

<input type="checkbox"/> ЦБ передаются в последующий залог (заполняется при передаче ЦБ в последующий залог)	№ счета
--	---------

Предыдущий залогодержатель:	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)	

Подпись залогодателя или его уполномоченного представителя

Подпись залогодержателя или его уполномоченного представителя

м.п.

м.п.

Служебные отметки (заполняется регистратором)
Подпись <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

Вх. № _____ от “___” _____ г.

№ операции _____ от “___” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ (_____)
--

Подпись сотрудника, исполнившего операцию (_____)
--

РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ЗАЛОГА

Настоящим просим внести в реестр запись о прекращении залога ЦБ

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»		
Вид, категория (тип) ЦБ	Акции обыкновенные именные бездокументарные		
Гос. рег. номер выпуска ЦБ	1-01-18887-Н		
Количество ЦБ (цифрами и прописью)			штук
Название и реквизиты договора залога (№, дата)			

ЗАЛОГОДАТЕЛЬ:		№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)			
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)			
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН		Дата присвоения	
Уполномоченный представитель			
Ф.И.О. (полное наименование)			
Действует на основании:		№	дата
Наименование удостоверяющего документа			
Серия		Номер	Дата выдачи

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ:		№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)			
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)			
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН		Дата присвоения	
Уполномоченный представитель			
Ф.И.О. (полное наименование)			
Действует на основании:		№	дата
Наименование удостоверяющего документа			
Серия		Номер	Дата выдачи

Подпись залогодателя или его уполномоченного
представителя

Подпись залогодержателя или его
уполномоченного представителя

м.п.

м.п.

Служебные отметки (заполняется регистратором)	
Подпись Залогодателя <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом	Подпись Залогодержателя <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

Вх. № _____ от “___” _____ г.

№ операции _____ от “___” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ
(_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию
(_____)

ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение реквизитов зарегистрированного лица

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»
--------------------------------	--

Зарегистрированное лицо:	<input type="checkbox"/> владелец	<input type="checkbox"/> залогодержатель	№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полностью)				
Гражданство		Дата рождения (день, месяц, год):		
Данные документа, удостоверяющего личность:				
Наименование документа				
Серия		Номер	Дата выдачи	
Орган, осуществивший выдачу				

Прошу произвести все действия в реестре акционеров по изменению реквизитов лицевого счета в соответствии с прилагаемой Анкетой зарегистрированного лица

РЕКВИЗИТЫ ДО ИЗМЕНЕНИЯ:				
Фамилия, Имя, Отчество (полностью)				
Данные документа, удостоверяющего личность:				
Наименование документа				
Серия		Номер	Дата выдачи	
Орган, осуществивший выдачу				

Уполномоченный представитель				
Ф.И.О. (Полное наименование)				
Действует на основании:		№	дата	
Наименование удостоверяющего документа				
Серия		Номер	Дата выдачи	

Подпись зарегистрированного лица или его
уполномоченного представителя

Дата заполнения «___» _____ г.

Служебные отметки (заполняется регистратором)

Подпись поставлена в присутствии сотрудника регистратора сверена с образцом

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

Вх. № _____ от «___» _____ г.

№ операции _____ от «___» _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ

(_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию

(_____)

**РАСПОРЯЖЕНИЕ НА БЛОКИРОВАНИЕ (ПРЕКРАЩЕНИЕ БЛОКИРОВАНИЯ)
СЧЕТА (ЦЕННЫХ БУМАГ НА СЧЕТЕ)**

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»
--------------------------------	--

Зарегистрированное лицо:				№ счета
<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Номинальный держатель	<input type="checkbox"/> Доверительный управляющий	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)				
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)				
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)			Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)				
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)				
ОГРН		Дата присвоения		

Уполномоченный представитель				
Ф.И.О. (полное наименование)				
Действует на основании: _____ № _____ дата _____				
Наименование удостоверяющего документа				
Серия		Номер		Дата выдачи

Прошу произвести все действия в реестре акционеров, связанные с:				
<input type="checkbox"/> Блокированием операций по лицевому счету				
<input type="checkbox"/> Прекращением блокирования операций по лицевому счету				
<input type="checkbox"/> Блокированием ценных бумаг, находящихся на лицевом счете	Вид, категория, тип ЦБ			
	Гос. рег. номер выпуска ЦБ			
	Количество (цифрами и прописью)			
<input type="checkbox"/> Прекращением блокирования ценных	Вид, категория, тип ЦБ			
	Гос. рег. номер выпуска ЦБ			

бумаг, находящихся на лицевом счете	Количество (цифрами и прописью)	

Подпись зарегистрированного лица или его
уполномоченного представителя

м.п.

Служебные отметки (заполняется регистратором)
Подпись <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

Вх. № _____ от “___” _____ г.

№ операции _____ от “___” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ (_____)
--

Подпись сотрудника, исполнившего операцию (_____)
--

РАСПОРЯЖЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ

в данные лицевых счетов залогодателя и залогодержателя о заложенных ценных бумагах и
условиях залога

Сведения о ценных бумагах, находящихся в залоге:	
Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»
Вид, категория (тип) ЦБ	Акции обыкновенные именные бездокументарные
Гос. рег. номер выпуска ЦБ	1-01-18887-Н
Количество ЦБ (цифрами и прописью)	штук

ЗАЛОГОДАТЕЛЬ:		№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)			
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)			
Серия и № удост. Документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН	Дата присвоения		
Уполномоченный представитель			
Ф.И.О. (полное наименование)			
Действует на основании:		№	дата

ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ:		№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)			
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)			
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН	Дата присвоения		
Уполномоченный представитель			

Ф.И.О. (полное наименование)		
Действует на основании:	№	дата

Данные о заложенных ЦБ и условиях залога, которые необходимо изменить	Новые (дополнительные) данные о заложенных ЦБ и условиях залога, которые необходимо внести в реестр

Подпись залогодателя или его уполномоченного представителя

Подпись залогодержателя или его уполномоченного представителя

_____ м.п.

_____ м.п.

Служебные отметки (заполняется регистратором)	
Подпись Залогодателя <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом	Подпись Залогодержателя <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

Вх. № _____ от “___” _____ г.

№ операции _____ от “___” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ
(_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию
(_____)

РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПЕРЕДАЧЕ ПРАВА ЗАЛОГА

Настоящим просим внести в реестр запись о залоге при уступке залогодержателем прав по договору о залоге ЦБ лицу, принимающему права по договору о залоге

Сведения о ценных бумагах, права по договору залога которых уступаются:		
Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»	
Вид, категория (тип) ЦБ	Акции обыкновенные именные бездокументарные	
Гос. рег. номер выпуска ЦБ	1-01-18887-Н	
Количество ЦБ (цифрами и прописью)		штук

Название и реквизиты договора залога (№, дата)	
Название и реквизиты договора об уступке прав по договору о залоге ЦБ (№, дата)	

Лицо, уступающее права по договору о залоге ЦБ:		№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)			
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)			
Серия и № удост. Документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)			
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)			
ОГРН		Дата присвоения	
Уполномоченный представитель			
Ф.И.О. (полное наименование)			
Действует на основании:	№	дата	
Наименование удостоверяющего документа			
Серия	Номер	Дата выдачи	

Лицо, принимающее права по договору о залоге ЦБ:			№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)				
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)				
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)		
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)				
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)				
ОГРН		Дата присвоения		

Залогодатель:			№ счета	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)				
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)				
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)		
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)				
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)				
ОГРН		Дата присвоения		
Уполномоченный представитель				
Ф.И.О. (полное наименование)				
Действует на основании:		№	дата	
Наименование удостоверяющего документа				
Серия		Номер		Дата выдачи

Подпись залогодержателя или его
уполномоченного представителя

м.п.

Подпись залогодателя или его уполномоченного
представителя
(заполняется в случае, если данные лицевых счетов
залогодателя и залогодержателя содержат запрет на уступку
прав по договору о залоге ЦБ без согласия залогодателя)

м.п.

Служебные отметки (заполняется регистратором)	
Подпись Залогодателя <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом	Подпись Залогодержателя <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом

Вх. № _____ от “ ___ ” _____ г.

№ операции _____ от “ ___ ” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ
(_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию
(_____)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВОЗОБНОВЛЕНИИ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ
В СИСТЕМЕ ВЕДЕНИЯ РЕЕСТРА**

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»
---------------------------------------	---

Зарегистрированное лицо:				№ счета
<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Номинальный держатель	<input type="checkbox"/> Доверительный управляющий	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)				
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)				
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)		
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)				
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)				
ОГРН		Дата присвоения		

Уполномоченный представитель				
Ф.И.О. (полное наименование)				
Действует на основании:		№	дата	
Наименование удостоверяющего документа				
Серия		Номер		Дата выдачи

В связи с устранением замечаний, изложенных в Уведомлении об отказе

исх. № _____ от _____

прошу возобновить проведение операции по предоставленным ранее документам

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

м.п.

Служебные отметки (заполняется регистратором)
Подпись <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом

Вх. № _____ от “ ___ ” _____ г.

№ операции _____ от “ ___ ” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ
(_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию
(_____)

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
НА ОБЪЕДИНЕНИЕ ЛИЦЕВЫХ СЧЕТОВ**

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»
---------------------------------------	---

Зарегистрированное лицо:				№ счета
<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Номинальный держатель	<input type="checkbox"/> Доверительный управляющий	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)				
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)				
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)			Дата выдачи (регистрации)	
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)				
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)				
ОГРН		Дата присвоения		

Уполномоченный представитель				
Ф.И.О. (полное наименование)				
Действует на основании:		№	дата	
Наименование удостоверяющего документа				
Серия		Номер	Дата выдачи	

Прошу произвести все действия, связанные с объединением отдельных лицевых счетов в реестре владельцев именных ценных бумаг в один.

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

_____ м.п.

Служебные отметки

Номера объединяемых лицевых счетов, с которых списываются ЦБ:	Номер лицевого счета, на который зачисляются ЦБ с объединяемых счетов:
---	--

Служебные отметки (заполняется регистратором)

Подпись поставлена в присутствии сотрудника регистратора сверена с образцом

Вх. № _____ от “ ___ ” _____ г.

№ операции _____ от “ ___ ” _____ г.

Подпись сотрудника, принявшего документ
(_____)

Подпись сотрудника, исполнившего операцию
(_____)

**РАСПОРЯЖЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ ИЗ РЕЕСТРА**

Эмитент (полное наименование):	Закрытое акционерное общество «Металлист-Кострома»
---------------------------------------	---

Лицо, запрашивающее информацию:				№ счета
<input checked="" type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Номинальный держатель	<input type="checkbox"/> Доверительный управляющий	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	
<input type="checkbox"/> Эмитент		<input type="checkbox"/> Уполномоченные органы		
Фамилия, Имя, Отчество (полное наименование)				
Наименование документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц), государственную регистрацию (для юр.лиц)				
Серия и № удост. документа(для физ. лиц), № гос. регистрации (для юр.лиц)		Дата выдачи (регистрации)		
Орган, осуществивший выдачу (регистрацию)				
Сведения о внесении записи в ЕГРЮЛ (заполняется только лицами, зарегистрированными до 01.07.2002)				
ОГРН	Дата присвоения			

Уполномоченный представитель				
Ф.И.О. (полное наименование)				
Действует на основании:			№	дата
Наименование удостоверяющего документа		Паспорт		
Серия	Номер	Дата выдачи		

ОПИСАНИЕ ТРЕБУЕМОЙ ИНФОРМАЦИИ:				
<input type="checkbox"/> Выписка из реестра (предоставляется на дату исполнения распоряжения)				
<input type="checkbox"/> Справка о наличии на лицевом счете ценных бумаг на следующую дату: _____ г.				
<input type="checkbox"/> Справка об операциях по лицевому счету за период				
<input type="checkbox"/> Справка о процентном соотношении общего количества принадлежащих акционеру ЦБ к уставному капиталу эмитента и общему количеству ЦБ данной категории (типа)(предоставляется на дату исполнения распоряжения)				
<input type="checkbox"/> Уведомление о проведенной операции в отношении: (указать название документа, реквизиты документов-оснований, количество и тип ЦБ, контрагента)				
<input type="checkbox"/> Уведомление об обременении/снятии обременения ценных бумаг				
<input type="checkbox"/> Уведомление об блокировании/разблокировании ценных бумаг				

Способ получения информации: Заказное письмо Лично у регистратора*

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

_____ м.п.

* Регистратор не несет ответственности за нарушение срока выдачи информации Зарегистрированному лицу или его Уполномоченному представителю в том случае, если способом получения информации указана личная явка к регистратору, а Зарегистрированное лицо или его Уполномоченный представитель не явились в срок. Неполученные документы уничтожаются по истечении 3-х месяцев хранения.

Служебные отметки (заполняется регистратором)	Дата	Подпись
Подпись <input type="checkbox"/> поставлена в присутствии	Выписка(справка) подготовлена	

сотрудника регистратора <input type="checkbox"/> сверена с образцом	Выписка(справка) получена		
--	---------------------------	--	--