

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	
Орган, осуществивший выдачу		Дата выдачи	

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	
Орган, осуществивший выдачу		Дата выдачи	

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

Подпись зарегистрированного лица или его уполномоченного представителя

Дата заполнения « ____ » _____ г.

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