

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 бумаг, находящихся на лицевом счете	Вид, категория, тип ЦБ	
	Гос. рег. номер выпуска ЦБ	
	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