|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |
|  |  |  |  |  |  |

**РАСПОРЯЖЕНИЕ О ФИКСАЦИИ ОБРЕМЕНЕНИЯ/**

**О СНЯТИИ ОБРЕМЕНЕНИЯ**

***(выбрать нужное)***

**ценных бумаг обязательствами полной оплаты**

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

1. **Настоящим в связи с невыполнением/выполнением обязательств по полной оплате ценных бумаг, приобретаемых в порядке размещения (распределения при учреждении), поручаю реестродержателю внести в реестр запись о фиксации обременения/о снятии обременения ценных бумаг обязательством по их полной оплате на лицевом счете зарегистрированного лица:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование эмитента |  | | |
| Основной государственный регистрационный номер (далее – ОГРН) |  | Дата присвоения ОГРН |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Данные о зарегистрированном лице:** | | | | | | № лицевого счета | |  | |
| владелец | номинальный держатель | | | доверительный управляющий | номинальный держатель иной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  центральный депозитарий | | | | |
| Ф.И.О. / Полное наименование: | |  | | | | | | | |
| Наименование документа (вид)  удостоверяющего личность | | |  | | | | | | |
| Серия, номер (ОГРН) | | |  | | | | Дата выдачи (присвоения ОГРН) | |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу/регистрацию документа | | |  | | | | | Код подразделения (при наличии) | |
|  | |

**3. Данные о ценных бумагах:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид |  | категория (тип) |  | регистрационный номер выпуска ценных бумаг (индивидуальный код дополнительного выпуска при наличии) |  |
| *(акции)* | *(обыкновенные/ привилегированные)* |  |
| Количество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) шт.  *(прописью)* | | | | | |

**4. Основания для внесения записи в реестр:**

|  |
| --- |
| Неполная оплата акций/ выполнение зарегистрированным лицом обязательства по оплате акций (выбрать нужное)  приобретаемых на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.  ссылка на решение (договор), на основании которого осуществлялось размещение (распределение при учреждении)  предусмотрен срок оплаты до "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.  денежные средства внесены до "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подпись уполномоченного лица эмитента** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись М.П. Ф.И.О.)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор** | **Распоряжение предоставлено**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись / Ф.И.О.)* |