****

**Депозитарный отдел АО ВТБ Регистратор**  
 местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 почтовый адрес: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 ИНН: 5610083568 тел: (495)787-44-83

Форма 14

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема поручения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Время приема поручения\_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Заполняется Депонентом**

**ЗАЯВЛЕНИЕ на открытие раздела счета депо**

**Данные о Депоненте:**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер счета депо Депонента: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование (Ф.И.О.): |  |

(для юридических лиц – наименование в соответствии с учредительными документами, для физических лиц – Ф.И.О. полностью)

Депонент просит Депозитарий открыть раздел счета депо

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование раздела счета депо: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительная информация: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Депонент/уполномоченное  лицо депонента: |  |  | / |

(Подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

« » 20 г.

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Открыть раздел счета депо разрешаю. | |  | | Номер раздела счета депо: | |  | |
|  | |  | |  | | | |
| Начальник Депозитарного отдела | |  | | Ответственный исполнитель | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | / / | |  | |  | | / / |

« » 20 г.