

Приложение №2 к Клиентскому Регламенту.

Формы поручений и анкет, которые заполняют Депоненты

АНКЕТА КЛИЕНТА – ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

Полное наименование							
Сокращенное наименование							
Юрисдикция (страна)							
ИНН					КПП		
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ		№				Дата внесения записи	
		Кем выдано					
ОКПО			ОКОГУ			ОКАТО	
ОКВЭД				ОКФС			
Место нахождения							
Почтовый адрес							
Лицензия проф.участника рынка ценных бумаг		№ лицензии				Дата выдачи	
		Срок действия лицензии					Вид деят-ти
		Кем выдана					
телефон					факс		
E-mail:							
ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ							
Расчетный счет							
Корреспондентский счет							
Расчетный центр ЦБ РФ							
Банк							
БИК					Город		
РУКОВОДИТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА							
Должность							
Фамилия, Имя, Отчество							
Срок полномочий (согласно Устава или протокола о назначении)		с «___» _____ г. по «___» _____ г.					
Фактическое местонахождение руководителя		<input type="checkbox"/> по месту нахождения Организации <input type="checkbox"/> по почтовому адресу Организации <input type="checkbox"/> иное (вписать) _____					
Иные сведения (заполнение обязательно)*:							
Структура органов управления юридического лица и их полномочия (согласно Уставу)*							
Состав учредителей (участников) юридического лица*;		<input type="checkbox"/> согласно учредительному договору <input type="checkbox"/> иное (вписать) _____					
Лица, имеющие возможность влиять на принятие решений органами юридического лица*							

Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества*			
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), указанных в приложении к Распоряжению Комитета РФ по финансовому мониторингу № 18 от 28 августа 2003 года (с изменениями) (на основании подпункта 2) пункта 1 ст.6 ФЗ от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов.....»)*		Владеем / Не владеем	
Дополнительные сведения, которые клиент почитает нужными (необязательное заполнение)			
Сведения о документе, удостоверяющем личность руководителя юр.лица	Вид	Серия, номер	
	Дата выдачи	Код подразделения	
	Кем выдан		
Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ			
<i>иное:</i>			
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
(заполняется в том случае, если клиент заключает с ОАО «Инвест-Центр» договор на депозитарное обслуживание)			
Тип счета	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	<input type="checkbox"/> Междепозитарный
Категория налогоплательщика	<input type="checkbox"/> Основная		<input type="checkbox"/> Нерезидент
	<input type="checkbox"/> Банк	<input type="checkbox"/> прочее (<i>вписать</i>)	
Наличие налоговых льгот	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копии документов прилагаются на _____ листах	
Форма выплаты доходов	<input type="checkbox"/> наличными		<input type="checkbox"/> банковским переводом
Форма приема поручений и доставки отчетов	<input type="checkbox"/> по почте		<input type="checkbox"/> прочее (<i>вписать</i>)
	<input type="checkbox"/> через доверенное лицо депонента		

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЗАПОЛНЕНИЕ КЛИЕНТОМ

Образец подписи руководителя		Образец печати юр.лица	
------------------------------	--	------------------------	--

Дата заполнения анкеты « ____ » _____ 200 ____ г.

* графы, заполнение которых обязательно клиентом на основании:

- Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов.....»
- Распоряжения ФКЦБ от 03.06.2002 г. №613/р
- Распоряжения Правительства РФ от 14.07.2002 г. №983-р

АНКЕТА КЛИЕНТА – ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

Фамилия			
Имя			
Отчество			
Гражданство			
Дата рождения			
Место рождения			
Место жительства (регистрации)	с индексом		
Место пребывания	с индексом		
ИНН (при наличии)			
Сведения о документе, удостоверяющем личность	вид	Серия, номер	
	Дата выдачи	Код подразделения	
	Кем выдан		
Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ			
Тип физического лица	<input type="checkbox"/> физическое лицо <input type="checkbox"/> предприниматель без образования юридического лица		
ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ (если есть)			
Расчетный счет			
Корреспондентский счет			
Расчетный центр ЦБ РФ			
Банк			
БИК		Город	
Контактный телефон:			
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (заполняется в том случае, если клиент заключает с ОАО «Инвест-Центр» договор на депозитарное обслуживание)			
Тип счета	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	<input type="checkbox"/> Междепозитарный
Наличие налоговых льгот	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копии документов прилагаются на _____ листах	
Форма выплаты доходов	<input type="checkbox"/> наличными		<input type="checkbox"/> банковским переводом
Форма приема поручений и доставки отчетов	<input type="checkbox"/> по почте		<input type="checkbox"/> лично
	<input type="checkbox"/> через _____ уполномоченного представителя депонента		<input type="checkbox"/> прочее (<i>вписать</i>)
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЗАПОЛНЕНИЕ КЛИЕНТОМ			
Образец			
подписи			
Дата заполнения анкеты			

АНКЕТА КЛИЕНТА - ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЯЮЩЕГО

Полное наименование							
Сокращенное наименование							
Юрисдикция (страна)							
ИНН					КПП		
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ		№				Дата внесения записи	
		Кем выдано					
ОКПО			ОКОГУ			ОКАТО	
ОКВЭД				ОКФС			
Место нахождения							
Почтовый адрес							
Лицензия проф.участника рынка ценных бумаг		№ лицензии				Дата выдачи	
		Срок действия лицензии					Вид деят-ти
		Кем выдана					
телефон					факс		
E-mail:							
ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ							
Расчетный счет							
Корреспондентский счет							
Расчетный центр ЦБ РФ							
Банк							
БИК					Город		
РУКОВОДИТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА							
Должность							
Фамилия, Имя, Отчество							
Срок полномочий (согласно Устава или протокола о назначении)		с «___» _____ г. по «___» _____ г.					
Фактическое местонахождение руководителя		<input type="checkbox"/> по месту нахождения Организации <input type="checkbox"/> по почтовому адресу Организации <input type="checkbox"/> иное (вписать) _____					
Иные сведения (заполнение обязательно)*:							
Структура органов управления юридического лица и их полномочия (согласно Уставу)*							
Состав учредителей (участников) юридического лица*;		<input type="checkbox"/> согласно учредительному договору <input type="checkbox"/> иное (вписать) _____					
Лица, имеющие возможность влиять на принятие решений органами юридического лица*							

Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества*			
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), указанных в приложении к Распоряжению Комитета РФ по финансовому мониторингу № 18 от 28 августа 2003 года (с изменениями) (на основании подпункта 2) пункта 1 ст.6 ФЗ от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов.....»)*		Владеем / Не владеем	
Дополнительные сведения, которые клиент почитает нужными (необязательное заполнение)			
Сведения о документе, удостоверяющем личность руководителя юр.лица	вид	Серия, номер	
	Дата выдачи	Код подразделения	
	Кем выдан		
Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ			
<i>иное:</i>			
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
(заполняется в том случае, если клиент заключает с ОАО «Инвест-Центр» договор на депозитарное обслуживание)			
Тип счета	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	<input type="checkbox"/> Междепозитарный
Категория налогоплательщика	<input type="checkbox"/> Основная		<input type="checkbox"/> Нерезидент
	<input type="checkbox"/> Банк	<input type="checkbox"/> прочее (<i>вписать</i>)	
Наличие налоговых льгот	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копии документов прилагаются на _____ листах	
Форма выплаты доходов	<input type="checkbox"/> наличными		<input type="checkbox"/> банковским переводом
Форма приема поручений и доставки отчетов	<input type="checkbox"/> по почте		<input type="checkbox"/> прочее (<i>вписать</i>)
	<input type="checkbox"/> через доверенное лицо депонента		

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЗАПОЛНЕНИЕ КЛИЕНТОМ

Образец подписи руководителя		Образец печати юр.лица	
------------------------------	--	------------------------	--

Дата заполнения анкеты «___» _____ 200___ г.

* графы, заполнение которых обязательно клиентом на основании:

- Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов.....»
- Распоряжения ФКЦБ от 03.06.2002 г. №613/р
- Распоряжения Правительства РФ от 14.07.2002 г. №983-р

АНКЕТА КЛИЕНТА – ПОПЕЧИТЕЛЯ СЧЕТА ДЕПО

Полное наименование							
Сокращенное наименование							
Юрисдикция (страна)							
ИНН					КПП		
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ	№				Дата внесения записи		
		Кем выдано					
ОКПО			ОКОГУ			ОКАТО	
ОКВЭД				ОКФС			
Место нахождения							
Почтовый адрес							
Лицензия проф.участника рынка ценных бумаг	№ лицензии				Дата выдачи		
	Срок действия лицензии				Вид деят-ти		
	Кем выдана						
телефон					факс		
E-mail:							
ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ							
Расчетный счет							
Корреспондентский счет							
Расчетный центр ЦБ РФ							
Банк							
БИК					Город		
РУКОВОДИТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА							
Должность							
Фамилия, Имя, Отчество							
Срок полномочий (согласно Устава или протокола о назначении)		с «___» _____ г. по «___» _____ г.					
Фактическое местонахождение руководителя		<input type="checkbox"/> по месту нахождения Организации <input type="checkbox"/> по почтовому адресу Организации <input type="checkbox"/> иное (вписать) _____					
Иные сведения (заполнение обязательно)*:							
Структура органов управления юридического лица и их полномочия (согласно Уставу)*							
Состав учредителей (участников) юридического лица*;		<input type="checkbox"/> согласно учредительному договору <input type="checkbox"/> иное (вписать) _____					
Лица, имеющие возможность влиять на принятие решений органами юридического лица*							

Размер зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или размер уставного фонда, стоимости имущества*			
Сведения о владении, отсутствии владения счетом в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), указанных в приложении к Распоряжению Комитета РФ по финансовому мониторингу № 18 от 28 августа 2003 года (с изменениями) (на основании подпункта 2) пункта 1 ст.6 ФЗ от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов.....»)*		Владеем / Не владеем	
Дополнительные сведения, которые клиент почитает нужными (необязательное заполнение)			
Сведения о документе, удостоверяющем личность руководителя юр.лица	вид	Серия, номер	
	Дата выдачи	Код подразделения	
	Кем выдан		
Данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ			
<i>иное:</i>			
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
(заполняется в том случае, если клиент заключает с ОАО «Инвест-Центр» договор на депозитарное обслуживание)			
Тип счета	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Залогодержатель	<input type="checkbox"/> Междепозитарный
Категория налогоплательщика	<input type="checkbox"/> Основная		<input type="checkbox"/> Нерезидент
	<input type="checkbox"/> Банк	<input type="checkbox"/> прочее (<i>вписать</i>)	
Наличие налоговых льгот	<input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копии документов прилагаются на _____ листах	
Форма выплаты доходов	<input type="checkbox"/> наличными		<input type="checkbox"/> банковским переводом
Форма приема поручений и доставки отчетов	<input type="checkbox"/> по почте		<input type="checkbox"/> прочее (<i>вписать</i>)
	<input type="checkbox"/> через доверенное лицо депонента		

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЗАПОЛНЕНИЕ КЛИЕНТОМ

Образец подписи руководителя		Образец печати юр.лица	
------------------------------	--	------------------------	--

Дата заполнения анкеты «___» _____ 200___ г.

* графы, заполнение которых обязательно клиентом на основании:

- Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов.....»
- Распоряжения ФКЦБ от 03.06.2002 г. №613/р

Распоряжения Правительства РФ от 14.07.2002 г. №983-р

Поручение на назначение/прекращение полномочий оператора счета депо

Номер поручения:		Дата выдачи:	
------------------	--	--------------	--

Депонент:	
Номер счета депо:	
Раздел счета депо	

Полное наименование оператора:	
Свидетельство о регистрации	
Выдано	
Местонахождение	
Почтовый адрес	
Средства связи	
Банковский счет	

Операция:	<input checked="" type="checkbox"/> Назначение оператора счета <input type="checkbox"/> Прекращение полномочий оператора счета:
<input type="checkbox"/> проведение любых операций по счету депо <input type="checkbox"/> любые операции с ценными бумагами, отнесенными в раздел счета депо _____ (вписать номер раздела счета депо) <input type="checkbox"/> только информационные операции по счету депо	<input checked="" type="checkbox"/> иное (вписать): <i>Проведение операций по счету депо, связанных с исполнением приказов-поручений депонента на совершение сделок по купле-продаже ценных бумаг на ОРЦБ в соответствии с условиями действующего договора о брокерском обслуживании между Депонентом и ОАО «Инвест-Центр».</i>
Основанием для регистрации является следующий документ (прилагается):	
<input type="checkbox"/> Договор № _____ от “__” _____ г. <input type="checkbox"/> Доверенность № _____ от “__” _____ г. <input type="checkbox"/> Иное (вписать): _____	

Подпись распорядителя счета депо:	Печать:
_____ / _____ /	М.П.

Заполняется сотрудником Депозитария	
Дата приема поручения: __/_____/200__ г. Время: _____	
Фамилия Сотрудника _____ Подпись: _____	
Приложения (документы)	
Входящий №	
Дата обработки	

Поручение на назначение/прекращение полномочий распорядителя счета депо.

Номер:	
--------	--

Номер счета депо:	
Раздел счета депо	

Операция:	<input type="checkbox"/> Назначение распорядителя счета <input type="checkbox"/> Прекращение полномочий распорядителя:
-----------	---

Фамилия Имя Отчество:	
Документ:	
Выдан:	
Местонахождение	
Почтовый адрес	
Средства связи	
Банковский счет	

Основание: Доверенность №__ от _____г.
Полномочия распорядителя: в соответствии с доверенностью №__ от _____г.

Подпись распорядителя счета депо:	Печать:
	М.П.
_____ / _____ / _____	
Дата заполнения: __/_____/_____	

Заполняется сотрудником Депозитария	
Дата приема поручения: __/_____/200__ г. Время: _____	
Фамилия Сотрудника _____ Подпись: _____	
Приложения (документы)	
Входящий №	
Дата обработки	

Поручение на прием/снятие с хранения ценных бумаг

Поручение №:	
Счет депо №:	
Раздел счета депо:	

Операция	<input type="checkbox"/> Прием на хранение ценных бумаг <input type="checkbox"/> Снятие с хранения ценных бумаг
----------	--

Наименование депонента:	
-------------------------	--

Эмитент:	
Категория (тип) ценных бумаг:	
Номер выпуска:	
Номер гос. Регистрации:	
Номинальная стоимость:	
Количество ЦБ :	
Количество ЦБ прописью	штук
Форма хранения	

Контрагент (наименование или ФИО):				
Документ	Серия		Номер	
Выдан				
Наименование (Регистратора, Депозитария)				
Тип счета в реестре (депозитарии):				
Наименование зарегистрированного лица в реестре (депозитарии):				
№ счета (в реестре, депозитарии)				
Основанием для перерегистрации является следующий документ:				

Фамилия, Имя, Отчество:		
Должность:		
Дата заполнения:		
Подпись:		м.п.

Заполняется сотрудником Депозитария:		
Входящий	Дата приема: _____ 200_	Время:
Приложения (документы)		
Фамилия Сотрудника:	Подпись	м.п.

Депозитарий ОАО «Инвест-Центр»
107045 г.Москва, Даев переулок, 20; тел.:204-83-70

Поручение на перевод ценных бумаг

Поручение №:	
Счет депо №:	
Раздел счета депо:	

Операция	<i>Перевод ценных бумаг</i> <i>Прием перевода ценных бумаг</i>
----------	---

Наименование депонента:	
-------------------------	--

Эмитент:	
Категория (тип) ценных бумаг:	
Номер выпуска:	
Номер гос. Регистрации:	
Номинальная стоимость:	
Количество ЦБ :	
Количество ЦБ прописью	штук
Форма хранения	открытая
Обременения, наложенные на ценные бумаги:	нет

Контрагент (наименование или ФИО):	
Счет депо контрагента:	
Раздел счета депо контрагента:	

Основание для операции:	
Документ	
№ документа, дата:	
Дата исполнения	

Фамилия, Имя, Отчество:		м.п.
Должность:		
Дата заполнения:		
Подпись:		

Заполняется сотрудником Депозитария:		
Входящий	Дата приема: _____ 200_	Время:
Приложения (документы)		
Фамилия Сотрудника:	Подпись	м.п.

Поручение на перевод в рамках одного счета

Поручение №:	
Счет депо №:	

Операция	<i>Перевод ценных бумаг в рамках одного счета</i>
----------	---

Наименование депонента:	
-------------------------	--

Перевод из:

Раздел счета депо:	
--------------------	--

Перевод в:

Раздел счета депо:	
--------------------	--

Эмитент:	
Категория (тип) ценных бумаг:	
Номер выпуска:	
Номер гос. Регистрации:	
Номинальная стоимость:	
Количество ЦБ :	
Количество ЦБ прописью	штук
Форма хранения	
Вышеуказанные ценные бумаги:	<input checked="" type="checkbox"/> не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> являются предметом залога <input type="checkbox"/> обременены следующими обязательствами (вписать)

Основанием для совершения операции является следующий документ:	
Документ	
№ документа, дата:	
Дата исполнения	

Фамилия, Имя, Отчество:		м.п.
Должность:		
Дата заполнения:		
Подпись:		

Заполняется сотрудником Депозитария:		
Входящий	Дата приема: _____ 200_	Время:
Приложения (документы)		
Фамилия Сотрудника:	Подпись	м.п.

Поручение на перемещение ценных бумаг

Поручение №:	
Счет депо №:	

Операция	<i>Перемещение ценных бумаг</i>
----------	---------------------------------

Наименование депонента:	
-------------------------	--

Перевод из хранилища:

Наименование:	
Номер, тип счета депо:	

Перевод в хранилище:

Наименование:	
Номер, тип счета депо:	

Эмитент:	
Категория (тип) ценных бумаг:	
Номер выпуска:	
Номер гос. Регистрации:	
Номинальная стоимость:	
Количество ЦБ :	
Количество ЦБ прописью	штук
Форма хранения	
Вышеуказанные ценные бумаги:	<input checked="" type="checkbox"/> не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> являются предметом залога <input type="checkbox"/> обременены следующими обязательствами (вписать)

Основанием для совершения операции является следующий документ:	
Документ	
№ документа, дата:	
Дата исполнения	

Фамилия, Имя, Отчество:		м.п.
Должность:		
Дата заполнения:		
Подпись:		

Заполняется сотрудником Депозитария:		
Входящий	Дата приема: _____ 200_	Время:
Приложения (документы)		
Фамилия Сотрудника:	Подпись	м.п.

Поручение на блокирование / снятие блокирования ценных бумаг

Поручение №:	
Счет депо №:	
Раздел счета депо:	

Операция	<input type="checkbox"/> Блокирование ценных бумаг
	<input type="checkbox"/> Снятие блокирования ценных бумаг

Наименование депонента:	
-------------------------	--

Эмитент:	
Категория (тип) ценных бумаг:	
Номер выпуска:	
Номер гос. Регистрации:	
Номинальная стоимость:	
Количество ЦБ :	
Количество ЦБ прописью	штук
Форма хранения	
Вышеуказанные ценные бумаги:	<input checked="" type="checkbox"/> не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> являются предметом залога <input type="checkbox"/> обременены следующими обязательствами (вписать)

Залогодержатель (наименование или ФИО):	
Наименование регистратора (депозитария)	
Тип счета в реестре (депозитарии):	<input type="checkbox"/> счет владельца <input checked="" type="checkbox"/> счет номинального держателя <input type="checkbox"/> счет доверительного управляющего
Наименование зарегистрированного лица в реестре (в депозитарии):	
Номер счета в реестре (депозитарии)	
Основанием для совершения операции является следующий документ:	

Фамилия, Имя, Отчество:		м.п.
Должность:		
Дата заполнения:		
Подпись:	_____	

Заполняется сотрудником Депозитария:		
Входящий	Дата приема: _____ 200_	Время:
Приложения (документы)		
Фамилия Сотрудника:	Подпись	м.п.

Поручение на обременение / прекращение обременения ценных бумаг обязательствами

Поручение №:	
Счет депо №:	
Раздел счета депо:	

Операция	<input type="checkbox"/> Обременения ценных бумаг обязательствами
	<input type="checkbox"/> Прекращение обременения ценных бумаг обязательствами

Наименование депонента:	
-------------------------	--

Эмитент:	
Категория (тип) ценных бумаг:	
Номер выпуска:	
Номер гос. Регистрации:	
Номинальная стоимость:	
Количество ЦБ :	
Количество ЦБ прописью	
Форма хранения	
Вышеуказанные ценные бумаги:	<input checked="" type="checkbox"/> не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> являются предметом залога <input type="checkbox"/> особый режим хранения (вписать)

Залогодержатель (наименование или ФИО):	
Наименование регистратора (депозитария)	
Тип счета в реестре (депозитарии):	<input type="checkbox"/> счет владельца <input checked="" type="checkbox"/> счет номинального держателя <input type="checkbox"/> счет доверительного управляющего
Наименование зарегистрированного лица в реестре (в депозитарии):	
Номер счета в реестре (депозитарии)	
Основанием для совершения операции является следующий документ:	

Фамилия, Имя, Отчество:		м.п.
Должность:		
Дата заполнения:		
Подпись:		

Заполняется сотрудником Депозитария:		
Входящий	Дата приема: _____ 200_	Время:
Приложения (документы)		
Фамилия Сотрудника:	Подпись	м.п.

Депозитарий ОАО «Инвест-Центр»
107045 г.Москва, Даев переулок, 20; тел.:204-83-70

Поручение на предоставление выписки по счету депо

Номер поручения:		Дата:	
------------------	--	-------	--

Депонент:	
Номер счета депо:	
Раздел счета депо	

Операция: Предоставление выписки со счета депо
--

Описание требуемой информации:	Выписка о состоянии счета/раздела счета депо на ____/____/____ г.
	Отчет об операциях по счету за период с ____/____/____ г. по ____/____/____ г.

Подпись распорядителя счета депо: _____ / _____ /	Печать: М.П.
--	-------------------------

Заполняется сотрудником Депозитария	
Дата приема поручения: ____/____/200__ г. Время: _____	
Фамилия Сотрудника _____ Подпись: _____	
Приложения (документы)	
Входящий №	
Дата обработки	

Депозитарий ОАО «Инвест-Центр»
107045 г.Москва, Даев переулок, 20; тел.:204-83-70

Поручение на изменение реквизитов счета депо

Номер поручения:		Дата:	
------------------	--	-------	--

Депонент:	
Номер счета депо:	

Операция: Изменение реквизитов депонента (согласно данным, указанным в Анкете Депонента)
--

Основание для изменения реквизитов счета депо:	
документ	
выдан	

Подпись распорядителя счета депо:	Печать:
	М.П.
_____ / _____ /	

Заполняется сотрудником Депозитария	
Дата приема поручения: __/_____/200__ г. Время: _____	
Фамилия Сотрудника _____ Подпись: _____	

Приложения (документы)	Анкета депонента
Входящий №	
Дата обработки	

Депозитарий ОАО «Инвест-Центр»
107045 г.Москва, Даев переулок, 20; тел.:204-83-70

Поручение на отмену операции

Поручение №:	
Счет депо №:	
Раздел счета депо:	

Операция	Отмена операции
----------	-----------------

Наименование депонента:	
-------------------------	--

Операция для отмены:	
Номер поручения клиента	
Дата подачи поручения	
Входящий №	

Фамилия, Имя, Отчество:		м.п.
Должность:		
Дата заполнения:		
Подпись:		

Заполняется сотрудником Депозитария:		
Входящий	Дата приема: _____ 200_	Время:
Приложения (документы)		
Фамилия Сотрудника:	Подпись	м.п.