

*Приложение № 9 к Условиям осуществления депозитарной деятельности
(Клиентскому регламенту) АО ИК «ФОНДОВЫЙ КАПИТАЛ»*

ПОРУЧЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ ПРЕКРАЩЕНИЯ ОБРЕМЕНЕНИЯ ЦЕННЫХ БУМАГ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМИ

№ _____
Дата подачи поручения _____

Залогодатель

Наименование и номер раздела счета _____ № _____ ДЕПОНЕНТ _____ Контактное лицо: _____

Залогодержатель

Наименование и номер раздела счета _____ № _____ ДЕПОНЕНТ _____ Контактное лицо: _____

регистрация прекращения обременения

Наименование ценной бумаги _____

Вид и номер государственной регистрации выпуска ЦБ _____

Эмитент _____

Номинальная стоимость _____ (_____) руб.
цифрами прописью

Количество ЦБ _____ (_____) шт.
цифрами прописью

Характеристика документа-основания обременения ценных бумаг обязательствами:

Наименование: _____

Номер: _____

Дата: _____

Залогодатель:

Залогодержатель:

_____/_____/_____
М.П.

_____/_____/_____
М.П.

Дата и время приема поручения _____	Исполнено _____
Подпись _____ (_____)	дата и время _____
Обработано _____	
дата и время _____	
Подпись _____ (_____)	Исполнитель _____ (_____)
(Заполняется сотрудником депозитария)	

