

**ОАО «Банк Москвы»**

Ул.Рождественка, д. 8/15, стр. 3, г. Москва, 107996, тел. (495) 925-80-00, (495) 745-80-00

ФОРМА 5а

**Предоставляется в депозитарий в двух экземплярах**

**Заполняется сотрудником депозитария**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Дата получения поручения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Время получения поручения \_\_\_\_\_ ч \_\_\_\_\_ мин.  
Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Заполняется Заявителем**

**ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение реквизитов депонента**

юридическое лицо                       физическое лицо

**Данные о депоненте:**

Номер счета депо депонента: \_\_\_\_\_

Полное наименование/ Ф.И.О.: \_\_\_\_\_  
(полное официальное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество физического лица)

*Для юридических лиц – резидентов:*

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (ОГРН)

Орган, внесший запись в ЕГРЮЛ: \_\_\_\_\_

*Для юридических лиц – нерезидентов:*

Государственный орган, осуществивший регистрацию юридического лица: \_\_\_\_\_

Наименование удостоверяющего документа: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

*Для физических лиц:*

Сведения о документе, удостоверяющем личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа) (серия, номер)

\_\_\_\_\_ (кем выдан) \_\_\_\_\_ (дата выдачи)

Адрес места жительства/регистрации с обязательным указанием индекса: \_\_\_\_\_ (индекс) \_\_\_\_\_

**Прошу произвести все необходимые действия по изменению (исправлению) реквизитов Депонента в соответствии с прилагаемой Анкетой Депонента.**

**Содержание изменений в реквизитах депонента:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Уполномоченный представитель/заявитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Заполняется сотрудником депозитария**

Дата проведения операции: \_\_\_\_\_ г. Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /