

**ОАО «Банк Москвы»**

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

ФОРМА 5с

**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 закрытие счета (раздела счета) депо  
(для физических лиц)**

Тип счета депо:

 владельца залогодержателя

Статус физического лица:

 резидент нерезидент

Номер счета депо (раздела счета депо) депонента:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Гражданство (подданство) \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность

(наименование документа)

(серия, номер)

(кем выдан)

(дата выдачи)

Адрес места жительства / регистрации  
с обязательным указанием индекса:

(индекс)

**Прошу закрыть вышеуказанный счет (раздел счета) депо в депозитарии ОАО «Банк Москвы».**

Заявитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

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

**Заполняется сотрудником депозитария**

Закрывать счета депо разрешаю.

Начальник депозитария

Номер счета депо:

Ответственный исполнитель

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