

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

ПОРУЧЕНИЕ ОБ ОТМЕНЕ ОПЕРАТОРА СЧЕТА ДЕПО (РАЗДЕЛА СЧЕТА ДЕПО)

№ счета депо/раздела счета депо

Дата поручения

Статус юридического лица: резидент нерезидент

Депонент:

Полное официальное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами (с указанием организационно-правовой формы):

Прошу отменить полномочия оператора счета депо/раздела счета депо № _____
ОАО «Банк Москвы».

в депозитарии

Оператор:

Полное официальное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами (с указанием организационно-правовой формы):

Подпись уполномоченного представителя депонента _____ / _____ /

М.П.

Заполняется сотрудником депозитария

Дата проведения операции:

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О.

_____ / _____ /

