|  |  |
| --- | --- |
| *E:\! Камыш\ЛОГОТИП\логотип.jpg***www.oboronregistr.ru****+7 495 114-53-85/86/87** | Заявление о прекращении доступа к Сервису «Личный кабинет акционера (Зенит-ЛКИ)» |

|  |
| --- |
| Заполняется сотрудниками Регистратора |
|  |  |  |  |  |  |
| Входящий №: |  |  |  |  |  |
| \ |  |  |  |  |  |
| Входящая дата: |  |  | Дата обработки: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ф.И.О., подпись: |  |  | Ф.И.О., подпись исполнителя: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Настоящим Пользователь Сервиса «Личный кабинет акционера (Зенит-ЛКИ)»**

|  |
| --- |
| **Для физического лица** |
| Фамилия, Имя, Отчество: |  |
|  |
|  |
| ИНН: |  | СНИЛС: |  |  |
|  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность: |  |
| Серия документа: |  | Номер документа: |  | Дата выдачи:  |  | Код подразделения: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |
|  |
|  |
| **Для юридического лица** |
| Полное наименование организации: |  |
|  |
|  |
| Сокращенное наименование организации: |  |
|  |
| **Для юридических лиц, созданных в соответствии с законодательством Российской Федерации** |
| ОГРН |  | Дата присвоения: |  |  | ИНН |  |  |
|  |
| **Для юридических лиц, созданных в соответствии с иностранным законодательством** |
| Номер, присвоенный юридическому лицу в торговом реестре или ином учетном регистре государства, в котором зарегистрировано юридическое лицо: |  |
|  |
| Дата государственной регистрации юридического лица или присвоения ему номера: |  |
|  |
| **Логин в Сервисе «Личный кабинет акционера (Зенит-ЛКИ)»** |  |
|  |

в лице уполномоченного представителя[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество: |  |
|  |
| Наименование документа, удостоверяющего личность: |  |
| Серия документа: |  | Номер документа: |  | Дата выдачи:  |  | Код подразделения: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |
|  |
| Основание полномочий: |  |
|  |

**просит прекратить доступ в Сервис «Личный кабинет акционера (Зенит-ЛКИ)»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО Заявителя (уполномоченного представителя)** | **Подпись Заявителя (уполномоченного представителя)** | **Оттиск печати[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Дата заполнения: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г**

1. Заполняется для физического лица при наличии уполномоченного представителя [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае подписания Заявления лицом, действующим от имени юридического лица без доверенности [↑](#footnote-ref-2)