|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заполняется трансфер-агентом/эмитентом | | | Заполняется Регистратором | | | | | |
| Входящий №: |  |  | Входящий №: |  |  |  | |  |
| Входящая дата: |  |  | Входящая дата: |  |  | Дата обработки: |  |  |
| Ф.И.О., подпись: |  |  | Ф.И.О., подпись: |  |  | Ф.И.О., подпись: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ПЕРЕЧЕНЬ ОПЕРАЦИЙ ПО ЛИЦЕВОМУ СЧЕТУ, ИНФОРМАЦИЯ О КОТОРЫХ ПОДЛЕЖИТ ИСКЛЮЧЕНИЮ ИЗ ВЫПИСКИ ИЗ РЕЕСТРА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Вид операции** | **Документ - основание** | **Вид, категория (тип) ценных бумаг** | **Регистрационный номер выпуска (дополнительного выпуска)** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подпись лица, подавшего распоряжение, или его уполномоченного представителя** | | |
|  | **М.П.** |  |
|  | | |