|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Входящий № | Входящий № | № операции |
| Дата приёма | Дата регистрации | Дата проведения |
| Трансфер-агент  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Регистратор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника | Исполнитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО сотрудника |

|  |
| --- |
| *-* ***Внимание!*** *Сведения в распоряжении, отмеченные знаком \*, обязательны для заполнения! В случае отсутствия в распоряжении обязательных сведений, будет оформлен отказ в совершении операции.* |

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

**об изменении условий обременения ценных бумаг**

**Сведения о лице, подавшем распоряжение:**

|  |  |
| --- | --- |
| Физическое лицо | |
| Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)\* |  |
| Юридическое лицо | |
| Полное наименование юридического лица\* |  |

**Сведения о ценных бумагах, в отношении которых изменяются условия обременения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид (наименование), категория (тип) ценных бумаг\* |  |
| Регистрационный номер выпуска (дополнительного выпуска) ценных бумаг\* |  |

**Указание держателю реестра:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Внести запись об изменении условий обременения ценных бумаг по лицевому счету:** | |
| Номер (код) лицевого счета, по которому держатель реестра должен внести запись об изменении условий обременения ценных бумаг\* |  |
| Указание на обременение ценных бумаг, которое изменяется\* |  |

**Содержание изменения условий обременения ценных бумаг\*\***

|  |
| --- |
| *- Содержание изменения условий обременения ценных бумаг заполняется, если к распоряжению об изменении условий обременения ценных бумаг не приложены изменения в соглашение об обеспечении исполнения обязательства, в котором предусмотрены указанные условия\*\** |
|  |

Податель гарантирует, что в случае изменения условий обременения ценных бумаг не будут нарушены нормы федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Оплату услуг Регистратора гарантирую.

**Подпись лица, подавшего распоряжение или его представителя\***

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество (собственноручная расшифровка подписи)  м.п.  Подписано на основании доверенности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **М.П.** | Подпись совершена в присутствии уполномоченного работника держателя реестра (трансфер-агента)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и Ф.И.О. уполномоченного представителя регистратора)  № и дата доверенности трансфер-агента: |  |