

☒ 443079, г. Самара, пр. Митирева, д. 11; ☎(846)279-24-28

Вх.№		Дата и время		№ операции		Дата	
Ответственный сотрудник Депозитария				Ответственный исполнитель			
отметка Депозитария							

П О Р У Ч Е Н И Е
на закрытие счета / раздела счета депо

Дата подачи поручения _____

ДЕПОНЕНТ

(Полное официальное наименование организации/ Ф.И.О. Депонента)

Настоящим прошу закрыть:☐ Счет депо № _____☐ Раздел счета депо № _____**Депонент:**

_____/_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____/_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

ОТМЕТКИ ДЕПОЗИТАРИЯ:

Дата закрытия счета депо _____ г.

Дата закрытия раздела счета депо _____ г.