

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

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

отметка Депозитария

ЗАЯВЛЕНИЕ
на изменение реквизитов КЛИЕНТА☐ **ДЕПОНЕНТ**☐ **ПОПЕЧИТЕЛЬ СЧЕТА ДЕПО**☐ **ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ**

Дата подачи заявления _____

№ счета депо _____

№ счета депо _____

№ счета депо _____

КЛИЕНТ_____
(полное официальное наименование организации/ Ф.И.О. Клиента)**Уполномоченный представитель**_____
(Ф.И.О. Представителя)**Прошу внести в регистры Депозитария следующие изменения реквизитов:**

Приложения: _____

от Клиента:

_____ / _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

_____ / _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.