

Фамилия, имя, отчество/ полное наименование юридического лица:	
Паспортные данные (для физического лица): вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ / сведения о государственной регистрации (для юридического лица): ОГРН - для резидентов; номер, дата, наименование органа, осуществившего регистрацию, место регистрации – для нерезидентов	
Адрес места жительства (для физического лица)/ Адрес места нахождения (для юридического лица)	
Контактный телефон/факс:	
Почтовый адрес:	

### ТРЕБОВАНИЕ АКЦИОНЕРА О ВЫКУПЕ ОБЩЕСТВОМ ПРИНАДЛЕЖАЩИХ ЕМУ АКЦИЙ

В соответствии с п. 1 ст. 75 Федерального закона «Об акционерных обществах» заявляю требование о выкупе следующего количества принадлежащих мне акций Общества:

Акции обыкновенные именные государственный регистрационный номер 1-01-65117-D в количестве:  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) штук  
*цифрами* *прописью*

**Акции не арестованы и не обременены обязательствами.**

**Выплату причитающихся денежных средств прошу осуществить банковским переводом по следующим реквизитам:**

#### Банковские реквизиты:

Получатель (для физических лиц ФИО полностью/для юридических лиц фирменное наименование):	
ИНН акционера (при наличии)	
Наименование банка:	
Наименование отделения банка (при наличии):	
Город банка:	
Лицевой счет (для физических лиц)/Расчетный счет (для юридических лиц):	
Расчетный счет банка:	
Корреспондентский счет:	
БИК:	
ИНН банка:	

Подпись акционера (представителя) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

Доверенность от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

В соответствии с требованиями п.3 ст.76 Федерального закона «Об акционерных обществах» подпись акционера/представителя акционера удостоверяю

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. представителя регистратора/нотариуса)

М.П.

В случае если требование акционера о выкупе принадлежащих ему акций подписано уполномоченным представителем акционера, к требованию должна быть приложена доверенность.