****

**Депозитарный отдел АО ВТБ Регистратор**

местонахождение: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 почтовый адрес: 127015, г. Москва, ул. Правды, д. 23  
 ИНН: 5610083568 тел: (495)787-44-83

Форма 15

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема поручения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Время приема поручения \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Заполняется Депонентом**

**ЗАЯВЛЕНИЕ на закрытие счета (раздела счета) депо**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер счета депо (раздела счета депо) Депонента |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование:** |  |

(полное наименование в соответствии с учредительными документами,

для физических лиц – Ф.И.О. полностью)

Прошу закрыть вышеуказанный счет (раздел счета) в Депозитарии АО ВТБ Регистратор

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись Депонента/уполномоченного лица Депонента: |  |  |  |

М.П.

« » 20 г.

**Заполняется сотрудником Депозитарного отдела**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Закрыть счет (раздел счета) депо разрешаю. | |  | | Номер счета (раздела счета) депо | |  | |
|  | |  | |  | | | |
| Начальник Депозитарного отдела | |  | | Ответственный исполнитель | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | / | |  | |  | | / | |

« » 20 г.