

141090, г. Юбилейный Московской обл., ул. Пионерская, д. 1/4, пом. VIII., тел./факс (495) 543-30-60

Залоговое распоряжение № _____

г. _____ " _____ 200 _____ г.

на _____ именные _____ выпуска _____
обыкновенные/ акции/облигации № прописью гос. регистрационный номер серии/типа
привилегированные

Закрытое акционерное общество «Технопарк-ИБ»

полное точное наименование эмитента

1. Данные о Залогодателе:

Наименование или ФИО.: _____
полное официальное наименование (фамилия, имя, отчество)

Документ: _____ серия _____ № _____ " _____ " _____ г.
свидетельство о регистрации, паспорт или иное дата регистрации, выдачи

наименование органа, осуществившего регистрацию, выдачу

Лицевой счет в реестре

№ _____

Доверенность, выданная уполномоченному представителю _____ № _____ от " _____ " _____ г.

Доверенность, выданная уполномоченным представителем: _____ № _____ от " _____ " _____ г.

2. Данные о Залогодержателе:

Наименование или ФИО.: _____
полное официальное наименование (фамилия, имя, отчество)

Документ: _____ серия _____ № _____ " _____ " _____ г.
свидетельство о регистрации, паспорт или иное дата регистрации, выдачи

наименование органа, осуществившего регистрацию, выдачу

Лицевой счет в реестре

№ _____

Доверенность, выданная уполномоченному представителю _____ № _____ от " _____ " _____ г.

Доверенность, выданная уполномоченным представителем: _____ № _____ от " _____ " _____ г.

3. Залогодержатель просит осуществить все действия в реестре владельцев именных ценных бумаг по прекращению регистрации залога в отношении

_____ (_____)

цифрами прописью

ценных бумаг Залогодателя.

4. Документы, являющиеся основанием для внесения записи в реестр:

наименования и реквизиты документов (договора залога, прочих)

5. Данные об уполномоченном представителе:

Фамилия, имя, отчество.: _____

Документ: _____ серия _____ № _____ " _____ " _____ г.
паспорт или иное дата выдачи

наименование органа, осуществившего выдачу

Адрес: _____
регистрации, проживания

Подпись Залогодателя

(уполномоченного представителя)

подпись / фамилия

М.П.

Подпись Залогодержателя

(уполномоченного представителя)

подпись / фамилия

М.П.

Заполняется держателем реестра

Распоряжение принято:

_____/_____
подпись фамилия

Исполнитель : _____/_____
подпись фамилия

Ответственное лицо:

_____/_____
подпись фамилия
М.П.

Вх. № _____ от " " _____ 200 г.