

Вх.№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись \_\_\_\_\_

Экспертиза проведена:  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись \_\_\_\_\_

Исполнено:  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Подпись \_\_\_\_\_

**В Акционерное общество «Национальная кастодиальная компания»**

**От** (полное наименование  
Управляющей компании) \_\_\_\_\_

**Регистрационные данные Управляющей компании**

**Уполномоченный представитель (ФИО)**

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

(заполняется в случае подписания документа уполномоченным представителем)

**Распоряжение Управляющей компании**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**о предоставлении списка**

**Настоящим прошу предоставить из реестра владельцев инвестиционных паев паевого  
инвестиционного фонда**


(указать полное наименование паевого инвестиционного фонда)

**список лиц, имеющих право на**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | получение дохода по инвестиционным паям закрытого паевого инвестиционного фонда |
| <input type="checkbox"/> | получение денежной компенсации при прекращении паевого инвестиционного фонда    |

**по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

<b>М.П.</b>	<b>Подпись должностного лица Управляющей компании или уполномоченного представителя</b>
	_____/_____/_____ (подпись / Ф.И.О.)
	Подписано на основании доверенности, выданной уполномоченному представителю
	№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Ответственность за полноту предоставляемой информации и правильность заполнения документа несет Управляющая компания.