



Приложение №17 (Поручение на внесение изменений в Анкету депонента)

Поручение № _____

на внесение изменений в Анкету депонента

“ ___ ” _____ 20__ г.

АО «НКК»
вх. № _____
« _____ » _____ 20__ г.
Подпись _____

Исправления при заполнении поручения не допускаются

Депонент	
Полное наименование/ФИО депонента	_____
№ счета ДЕПО	_____
Раздел счета ДЕПО	_____
Распорядитель/Оператор/Попечитель	_____
Вид Анкеты	
<input type="checkbox"/> для юридических лиц	<input type="checkbox"/> для физических лиц
Изменяемые данные	
<input type="checkbox"/> Полное/Краткое официальное наименование	<input type="checkbox"/> Фамилия Имя Отчество
<input type="checkbox"/> Организационно – правовая форма	<input type="checkbox"/> Гражданство
<input type="checkbox"/> Сведения о регистрации юридического лица	<input type="checkbox"/> Сведения о документе, удостоверяющем личность
<input type="checkbox"/> Адрес местонахождения	<input type="checkbox"/> Почтовый адрес
<input type="checkbox"/> Почтовый адрес	<input type="checkbox"/> Адрес постоянного местожительства
<input type="checkbox"/> Телефон/Факс/Е-mail	<input type="checkbox"/> Контактный телефон
<input type="checkbox"/> Код ОКПО/Код ОКВЭД/ ИНН	<input type="checkbox"/> ИНН
<input type="checkbox"/> Сведения о руководителе	
<input type="checkbox"/> Банковские реквизиты	<input type="checkbox"/> Сведения о счете для выплаты доходов
<input type="checkbox"/> Способ получения отчетов	<input type="checkbox"/> Способ получения отчетов
<input type="checkbox"/> Иное:	<input type="checkbox"/> Иное:
Предоставленные документы	

Депонент: _____ / _____ /

(подпись)

(ФИО)

МП

Поручение	Заполняется депозитарием	
	<input type="checkbox"/> Принято	<input type="checkbox"/> Отказано
Проверка документов на соответствие	“ ___ ” _____ 20__ г.	Подпись _____
Отказ от исполнения ранее принятого поручения	“ ___ ” _____ 20__ г.	Подпись _____
Перерегистрация:	<input type="checkbox"/> Документы отправлены	“ ___ ” _____ 20__ г. Подпись _____
	<input type="checkbox"/> Документы получены	“ ___ ” _____ 20__ г. Подпись _____
Причина отказа _____		
Дата исполнения операции	“ ___ ” _____ 20__ г.	№ Операции _____
Ответственный исполнитель	_____	Подпись _____
Подтверждение в исполнении операции	_____	Подпись _____