|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.regkrc.ru*  *(861) 255-34-03* | **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОВТОРНОМ РАССМОТРЕНИИ**  **ранее предоставленных документов** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  | Вх. № |  |  |  |
| Дата |  | Дата |  | Дата |  |
| Принял |  | Принял |  | Исполнил |  |
|  |  |  |  |  |  |

ЭМИТЕНТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование эмитента)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Зарегистрированное лицо:** | | |  | |
| Ф.И.О. / Полное наименование: |  | | | |
| Наименование документа |  | | | |
| Серия, номер (ОГРН) |  | Дата выдачи (присвоения) | |  |
| Наименование органа, осуществившего выдачу/регистрацию документа, код подразделения (при наличии) |  | | | |

**Данные об уполномоченном представителе зарегистрированного лица:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | | | | |
| Наименование документа |  | | | |
| Серия, номер |  | Дата выдачи |  | |
| Наименование органа, осуществившего выдачу документа |  | | | Код подразделения (при наличии) |
|  |
| Основание полномочий |  | | | |

**Зарегистрированное лицо просит повторно рассмотреть перечисленные ниже документы, после устранения причин, препятствовавших внесению записи в реестр, и произвести все необходимые действия в реестре указанного эмитента:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Входящий номер | дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись Зарегистрированного лица**  *(Уполномоченного представителя)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись М.П. Ф.И.О.)* | **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ф.И.О.*  **совершена в присутствии работника АО «КРЦ»**  *(Ф.И.О., подпись работника АО «КРЦ»)* |

**Заявление предоставлено** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О.)*