

Форма №1.4 Заявление на закрытие счёта депо

**АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»
ДЕПОЗИТАРИЙ**

Заполняет работник Депозитария

Входящий номер _____ Принято к исполнению “ ____ “ _____ 20__ г.
Подпись работника _____

Заполняет Клиент

**З А Я В Л Е Н И Е
НА ЗАКРЫТИЕ СЧЕТА ДЕПО**

(наименование юридического лица)

просит закрыть счет Депо № _____, открытый Депозитарием АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» на основании Договора на открытие и обслуживание счета депо № _____ от _____.

Нулевой остаток на нашем счете Депо подтверждаем, претензий к АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» не имеем.

Руководитель _____ / _____ /

М.П.

“ ____ “ _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ ДЕПОЗИТАРИЯ

Нулевой остаток на счете Депо № _____ подтверждаю:

Подпись ответственного исполнителя _____
“ ____ ” _____ 20__ г.