

**АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»  
ДЕПОЗИТАРИЙ**

Заполняет работник Депозитария

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

Заполняет Залогодержатель

**ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ  
О ЗАЛОЖЕННЫХ ЦЕННЫХ БУМАГАХ:**

Регистрационный номер поручения: \_\_\_\_\_  
Дата заполнения поручения: \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЕ:**

Наименование: \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГОДАТЕЛЕ:**

Наименование: \_\_\_\_\_  
Номер счета депо: \_\_\_\_\_

**ЗАПРАШИВАЕМАЯ ИНФОРМАЦИИ**

Просим предоставить информацию о заложенных ценных бумагах по договору № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ .

**ИНИЦИАТОР ОПЕРАЦИИ  
(уполномоченное лицо)**

\_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

МП