

**АО АКБ "ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК"  
ДЕПОЗИТАРИЙ**

Заполняет сотрудник Депозитария

Входящий номер _____	Принято к исполнению " ____ " _____ 20__ г. Подпись сотрудника _____
----------------------	---

Заполняет Клиент

**ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ:**

Регистрационный номер поручения (в системе учета Депонента): \_\_\_\_\_  
Дата заполнения поручения: \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ДЕПОНЕНТЕ:**

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

**ТИП ИНФОРМАЦИИ**

- Выписка со счета за дату « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_
- Отчет об операции за дату « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_
- Выписка по счету за период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_
- Выписка по разделу счета депо за дату « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
№ раздела \_\_\_\_\_
- Выписка по лицевому счету за дату « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
наименование и гос. рег. номер ценной бумаги \_\_\_\_\_
- Иное \_\_\_\_\_

**ИНИЦИАТОР ОПЕРАЦИИ**  
(уполномоченное лицо)

_____	_____	_____
должность	подпись	ФИО

МП