

**АО АКБ "ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК"
ДЕПОЗИТАРИЙ**

Заполняет сотрудник Депозитария

<i>Входящий номер</i> _____	<i>Принято к исполнению</i> “ ___ “ _____ 20__ г. <i>Подпись сотрудника</i> _____
--------------------------------	--

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.