АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННЫЙ КОМПЛЕКС «ПЕЧЕРСКИЙ»

Наименование Общества

Российская Федерация, 129090, г. Москва, Большой Балканский пер., дом 20, стр.1

Адрес Регистратора для направления Требований

Акционер: _____

Фамилия Имя Отчество / Полное наименование юридического лица

_____

паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан/данные о гос. регистрации юрид. лица, ОГРН, ИНН

_____

адрес места жительства / адрес места нахождения юридического лица,

_____

контактный телефон, адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИОБРЕТЕНИИ РАЗМЕЩАЕМЫХ ЦЕННЫХ БУМАГ ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПРАВО ПРИОБРЕТЕНИЯ РАЗМЕЩАЕМЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ АКЦИЙ

В связи с получением Уведомления о возможности осуществления преимущественного права АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННЫЙ КОМПЛЕКС «ПЕЧЕРСКИЙ», а также в соответствии с п. 3 ст. 41 Федерального закона «Об акционерных обществах» выражаю желание осуществить преимущественное право приобретения размещаемых ценных бумаг АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ТОРГОВО-ПРОМЫШЛЕННЫЙ КОМПЛЕКС «ПЕЧЕРСКИЙ», в количестве, указанном в настоящем заявлении.

Вид (тип) категория ЦБ: обыкновенная именная акция.

Рег. номер выпуска: 1-02-10633-E-001D

Количество: _____ (_____).

Обязуюсь оплатить ценные бумаги в полном объеме в срок, указанный в уведомлении о возможности осуществления преимущественного права их приобретения.

Если в случаях, предусмотренных Документом, содержащим условия размещения ценных бумаг, будет осуществляться возврат денежных средств, прошу произвести возврат денежных средств согласно реквизитам:

БИК											**ИНН Банка**										
Наименование Банка																					
Расчетный счет (р/с)																					
Лицевой счет (л/с)																					
Корреспондентский счет (к/с)																					
Наименование получателя денежных средств (должно совпадать с ФИО Заявителя)																					
ИНН Заявителя, КПП (для юридических лиц)																					

Заполняется только в случае подписания уполномоченным представителем

Уполномоченный представитель: Доверенность № _____ от _____

Фамилия, Имя, Отчество:

Подпись и собственноручная расшифровка подписи акционера (его уполномоченного представителя) *

АО «Реестр»

Рег. № _____ дата _____

_____

(подпись и ФИО сотрудника Регистратора)

Дата заполнения _____ _____ _____ г.