

**ОАО АКБ "ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК"
ДЕПОЗИТАРИЙ**

Заполняет сотрудник Депозитария

Входящий номер _____	Принято к исполнению " ____ " _____ 200__ 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