Форма № 5
Forma №5

ОАО АКБ "ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК"/Evrofinance Mosnarbank
ДЕПОЗИТАРИЙ/DEPOSITARIO

Заполняет сотрудник Депозитария
Rellena el empleado del Depsitario

Входящий номер Número de entradas _____	*Принято к исполнению* Aceptado para la ejecución (fecha) *Подпись сотрудника* Firma del empleado	*“ ___ “ _____ 20___г.* _____

Заполняет Клиент
Rellena el Cliente

З А Я В Л Е Н И Е
НА ИЗМЕНЕНИЕ РЕКВИЗИТОВ СЧЕТА ДЕПО
SOLICITUD
DEL CAMBIO DE LOS DATOS DE LA CUENTA DE VALORES

_____
(наименование юридического лица)
(Nombre de la persona jurídica)

просит внести изменения в Анкету клиента Депозитария, предоставленную в Депозитарий ОАО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» ранее.
solicita aportar los cambios en el questionario del cliente del Depositario del Banco “EVROFINANS MOSNARBANK” S.A. concedido al Depositario del Banco “EVROFINANS MOSNARBANK” S.A. antes.

Номер счета депо: _____
Número de la cuenta de valores

Изменения касаются следующих реквизитов (перечисляются реквизиты, в которые вносятся изменения):

Los cambios se refieren a los siguientes datos (la lista de los detalles en los cuales se realizan los cambios):

1. _____
2. _____
3. _____

Анкета прилагается.
El cuestionario es aplicado.

ИНИЦИАТОР ОПЕРАЦИИ
EL INICIADOR DE LA OPERACIÓN
(уполномоченное лицо)
(persona autorizada)

_____	_____	_____
должность cargo	подпись firmado	ФИО nombre completo

МП
Lugar del sello

Дата «___» _____ 20___ г.
Fecha