

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

Заполняет сотрудник Депозитария/rellena el empleado del Depositario

Входящий номер/Número entrada _____	Принято к исполнению/Admitido a ejecución “ ____ “ _____ 20____
	Подпись сотрудника/Firma del empleado _____

Заполняет Клиент/Rellena el Cliente

**З А Я В Л Е Н И Е
НА ОТЗЫВ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ/SOLICITUD DE
RETIRADA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO**

(наименование Депонента/nombre del Deponente)

отзывает доверенность №/retira el Poder № _____ от/del _____
на _____ уполномоченного _____ представителя/del _____ representante _____ autorizado

фамилия,

имя, _____ отчество/apellido, nombre, patronímico

предоставленную в Депозитарий ОАО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» ранее/
anteriormente presentado al Depositario del EVROFINANCE MOSNARBANK

Руководитель/Gerente _____ (_____)

М.П./Sello

“ ____ “ _____ 20 ____