

**АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК»  
ДЕПОЗИТАРИЙ**

Заполняет работник Депозитария

Входящий номер \_\_\_\_\_ Принято к исполнению “ \_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись работника \_\_\_\_\_

Заполняет Залогодержатель

**ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ  
О ЗАЛОЖЕННЫХ ЦЕННЫХ БУМАГАХ:**

Регистрационный номер поручения: \_\_\_\_\_

Дата заполнения поручения: \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЕ:**

Наименование: \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЛОГОДАТЕЛЕ:**

Наименование: \_\_\_\_\_

Номер счета депо: \_\_\_\_\_

**ЗАПРАШИВАЕМАЯ ИНФОРМАЦИИ**

Просим предоставить информацию о заложенных ценных бумагах по договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ .

**ИНИЦИАТОР ОПЕРАЦИИ**

(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

МП