

Открытое акционерное общество «Аэропорт Урай»				Форма № 15
ИНН 8606010379	Входящий №:		Дата:	

**ПЕРЕДАТОЧНОЕ РАСПОРЯЖЕНИЕ**

Настоящим просим перерегистрировать с зарегистрированного лица, передающего ценные бумаги,  
 на лицо, на лицевой счет которого должны быть зачислены ценные бумаги, следующие ценные бумаги:

Полное наименование эмитента:	
Вид, категория (тип) ЦБ: Гос. регистр. № выпуска ЦБ:	
Количество ЦБ:	( ) _____ штук прописью
<input checked="" type="checkbox"/> Вышеуказанные ЦБ: <input type="checkbox"/> Не обременены никакими обязательствами <input type="checkbox"/> Являются предметом залога	

<b>ОСНОВАНИЕМ ПЕРЕХОДА ПРАВ СОБСТВЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ДОКУМЕНТ:</b> Название и реквизиты документа	
Цена одной ЦБ	( ) _____ рублей
Цена сделки	( ) _____ рублей прописью

**СОВМЕСТНЫЕ ВЛАДЕЛЬЦЫ, ПЕРЕДАЮЩИЕ ЦБ:**

<b>1. Ф.И.О.</b> Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . . г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____	Подпись	
<b>2. Ф.И.О.</b> Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . . г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____		Подпись
<b>3. Ф.И.О.</b> Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . . г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____		Подпись
<b>4. Ф.И.О.</b> Наименование удостоверяющего документа: _____ Серия, Номер, Дата выдачи документа: _____ . . . г. Наименование органа, осуществившего выдачу _____		Подпись

<b>ЛИЦО, НА СЧЕТ КОТОРОГО ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЧИСЛЕНЫ ЦБ: (☑)</b> <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> номинальный держатель <input type="checkbox"/> доверительный управляющий	№ лицевого счета:
Ф.И.О. (Полное наименование): _____	
Наименование удостоверяющего документа: _____	
Серия, Номер документа: _____                    Дата выдачи регистрации): _____	
Наименование органа, осуществившего выдачу (регистрацию): _____	

Подпись лица, на счет которого должны быть зачислены ЦБ	Подпись зарегистрированного залогодержателя
<div></div>	<div></div>
М.П.	М.П.

Подлинность подписи удостоверяю:	
Полное наименование организации:	
Ф.И.О.	
Дата _____ 200__ г.	Подпись _____ М.П.