**РАСПОРЯЖЕНИЕ О СОСТАВЛЕНИИ СПИСКА ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ПАЕВОГО ИНВЕСТИЦИОННОГО ФОНДА**

**Управляющая компания/ Лицо, имеющее право в соответствии с законом осуществлять прекращение паевого инвестиционного фонда:**

*(Полное наименование)*

в лице ,

действующего на основании ,

**настоящим просит предоставить список лиц, имеющих право на получение денежной компенсации при прекращении**

*(Название Фонда)*

Дата заполнения: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(Подпись уполномоченного представителя Управляющей компании/Лица, имеющего право осуществлять прекращение Фонда)*

М. П.

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»** |
| **Отметка о принятии** |
| ПРИНЯТО № Вх. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата получения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись) |