|  |  |
| --- | --- |
|  | *www.regkrc.ru**(861) 255-34-03* |

**РАСПОРЯЖЕНИЕ УПРАВЛЯЮЩЕЙ КОМПАНИИ О ПОГАШЕНИИ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ**

**Управляющая компания:**

*(Полное наименование)*

в лице ,

действующего на основании ,

**настоящим просит погасить инвестиционные паи**:

*(Название Фонда)*

**Регистрационный номер правил доверительного управления паевого инвестиционного фонда:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

следующим лицам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование зарегистрированного юридического лица/Фамилия, имя, отчество физического лица1 | Номер лицевого счета | Основание погашения1 | Количество погашаемых инвестиционных паев  | Количество инвестиционных паев на лицевом счете (указывается в установленных законодательством случаях) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Дата, в которую держатель реестра должен провести операции по погашению инвестиционных паев паевого инвестиционного фонда, либо порядок ее определения:** «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_г.

Дата окончания установленного срока исполнения обязанности по оплате неоплаченной части инвестиционных паев: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_г.

Расчетная стоимость инвестиционного пая, на дату окончания установленного срока исполнения обязанности по оплате неоплаченной части инвестиционных паев: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись должностного лица (Уполномоченного представителя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность Подпись Расшифровка

 М. П.

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»** |
| **Отметка о принятии** | **Отметка об исполнении** |
| Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись) | № операции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись) |

1 Необязательно к заполнению