**РАСПОРЯЖЕНИЕ о фиксации (регистрации) факта ограничения операций с инвестиционными паями**

**на лицевом счете зарегистрированного лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид счета: |  |
| Номер счета\*: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Зарегистрированное лицо\*\*** |  | |
| *(Ф.И.О, вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность или свидетельства о рождении; для Российских юридических лиц – полное наименование, ОГРН, дата его присвоения; для иностранных юридических лиц – полное наименование, регистрационный номер, дата регистрации)* | |
|
| Уполномоченное лицо | |  |
| Документ, подтверждающий полномочия | |  |

**прошу осуществить в реестре владельцев инвестиционных паев фиксацию (регистрацию) факта ограничения операций с инвестиционными паями:**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование  Управляющей компании\*\*  Название паевого  инвестиционного фонда\*\* |  |
|  |
|  |

Регистрационный номер ПДУ\*\*\*

*(Основание возникновения ограничения)*

|  |  |
| --- | --- |
| Количество паев |  |
|  |
|  |

Основание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись зарегистрированного лица/ уполномоченного представителя

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

М.П.

**\*- обязателен при наличии у зарегистрированного лица в одном реестре двух или более счетов одного вида; или при предоставлении распоряжения в виде электронного документа с электронной подписью.**

**\*\*-не обязательны при предоставлении распоряжения в виде электронного документа с электронной подписью.**

**\*\*\*- обязателен при предоставлении распоряжения в виде электронного документа с электронной подписью.**

***Отметки Управляющей компании/Агента:***

|  |  |
| --- | --- |
| ПРИНЯТО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование организации)  Подпись поставлена в присутствии уполномоченного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  (Ф.И.О., должность ответственного исполнителя) (подпись)  вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | М.П. |

|  |
| --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ АО «КРЦ»** |
| **Отметка о принятии** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (Ф.И.О. работника АО «КРЦ») (подпись) |