

**Заполняется сотрудником Депозитария****Получено:**

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Время \_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись ответственного лица \_\_\_\_\_

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

М.П.

Заполняется Депонентом:

**ПОРУЧЕНИЕ НА ОТМЕНУ ПОЛНОМОЧИЙ № \_\_\_\_**

Дата подачи поручения \_\_\_\_\_

**Депонент**

(полное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество физического лица)

№ счета Депонента \_\_\_\_\_

**На основании настоящего поручения прошу отменить полномочия по счету депо:**

- Попечителя счета депо  
 Оператора счета депо / раздела счета депо  
 Распорядителя счета депо

Подпись Депонента / Инициатора операции \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

ФИО

(МП)

**Заполняется сотрудником Депозитария****Исполнено:**

Дата \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20\_\_ г.

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Время \_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись ответственного лица \_\_\_\_\_

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

М.П.