

ПРИЛОЖЕНИЕ 5 К УСЛОВИЯМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕПОЗИТАРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АО Банк Синара
**ПОРУЧЕНИЕ НА ФИКСАЦИЮ ОГРАНИЧЕНИЯ/СНЯТИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ РАСПОРЯЖЕНИЯ
ЦЕННЫХ БУМАГ**

№ поручения _____ **дата поручения** _____
по учету депонента *дд.мм.гггг*

1. Инициатор операции: _____
фамилия имя отчество или полное наименование инициатора операции

2. Депонент: _____
фамилия имя отчество или полное наименование лица, по счету депо которого вносится запись об обременении/прекращении обременения ценных бумаг

3. Счет депо № _____

4. Содержание операции: (выбрать одно):

ограничение распоряжения ценными бумагами **снятие ограничения распоряжения ценными бумагами**

Фиксация ограничения распоряжения ценными бумагами осуществляется:

на срок до _____

до представления в Депозитарий Поручения на снятие ограничения распоряжения ценными бумагами

Описание ограничения распоряжения ценными бумагами:

арест

блокирование

запрет операций с ценными бумагами

5. Дата проведения операции: _____
дд.мм.гггг

6. Ценные бумаги:
Эмитент _____
вид, категория ценных бумаг _____
номер гос регистрации/ ISIN код _____

7. Количество:

| | |
|----------------|-----------------|
| <i>цифрами</i> | <i>прописью</i> |
|----------------|-----------------|

8. Место хранения ценных бумаг _____
наименование депозитария/регистратора

9. Основание/ особые условия операции: _____

Подпись инициатора операции / представителя инициатора: _____ / _____
фамилия имя отчество *подпись*
м.п.

Основание полномочий представителя _____ № _____ от _____
наименование документа *дд.мм.гггг*

Для отметок сотрудников Депозитария АО Банк Синара

Принято _____
дд.мм.гггг, время

Вх.номер _____

Сотрудник _____
*ФИО/подпись**

**для поручений, оформляемых по электронным ресурсам, подпись сотрудника не ставится*