

**Заполняется сотрудником Депозитария**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата получения поручения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Время получения поручения \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Заполняется Депонентом****ПОРУЧЕНИЕ об отмене оператора счета депо  
(раздела счета депо)**

№ счета депо/раздела счета депо

**Депонент:**

Полное официальное наименование  
юридического лица в соответствии с  
учредительными документами (с указанием  
организационно-правовой формы):

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

**Прошу отменить полномочия Оператора счета (раздела счета) депо в депозитарии РНКБ Банк (ПАО).****Оператор:**

Полное официальное наименование  
юридического лица в соответствии с  
учредительными документами (с указанием  
организационно-правовой формы):

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

Реквизиты документа, подтверждающего прекращение полномочий Оператора счета (раздела счета) депо:

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Подпись Депонента/уполномоченного лица Депонента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Заполняется сотрудником Депозитария**

Дата проведения операции:

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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