Заявление на депозитарное обслуживание

Регистрационный номер №_____ *(заполняется Депозитарием)* (номер Депозитарного договора)
Дата: ___.___.20__г. *(заполняется Депозитарием)*

ДЕПОНЕНТ	*Полное наименование депонента - юридического лица/ФИО депонента -физического лица*

Настоящим:

1. Заявляю о присоединении к депозитарному договору с Акционерным обществом «Всероссийский банк развития регионов» на условиях, содержащихся в «Общих условиях осуществления депозитарной деятельности Акционерного общества «Всероссийский банк развития регионов» (далее – Условия) и заключаю Депозитарный договор.
2. Подтверждаю, что ознакомлен с Условиями, включая все их приложения, Тарифами до подписания настоящего Заявления.
3. Обязуюсь соблюдать все положения Условий, реализовывать права и исполнять обязанности по Депозитарному договору в порядке, установленном Условиями.

Анкета прилагается.

От Депонента:	
Должность	*Для депонента - юридического лица*
Ф.И.О.	
Действующий (ая) на основании	
Подпись	_____ *м п* *(Для депонента - юридического лица)*

Дата и время приема заявления Депозитарием к исполнению	. . 20 _ г. - :

От Депозитария _____ /_____

м.п.