



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 депозитарных услуг 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	Для депонента - юридического лица - Устава/Доверенности
Подпись Депонента	_____ подпись М П (Для депонента - юридического лица)

Дата и время приема Депозитарием	_____ . ____ . 20__ г.	-	_____ :

От Депозитария

_____ / _____

М.П.