

РНКБ Банк (ПАО)

127994, г. Москва, ул. Краснопролетарская, д. 9, стр. 5; тел. (495) 232-90-00

ФОРМА 3

Заполняется сотрудником Депозитария

Регистрационный номер _____

Дата получения « _____ » _____ 20 ____ г.

Время получения ____ час ____ мин.

Подпись ответственного исполнителя и Ф.И.О. _____ / _____ /

Заполняется Заявителем**АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ДОКУМЕНТОВ**

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Настоящим актом подтверждаем передачу

(для юридических лиц - наименование в соответствии с учредительными документами, для физических лиц – Ф.И.О. полностью)

и прием Депозитарием РНКБ Банк (ПАО) документов в следующем составе:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов в одном экземпляре | Количество экземпляров |
|----------|------------------------|---|---------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

Документы передал:Заявитель/уполномоченный
представитель Заявителя:

_____ / _____ /
(Подпись) (Ф.И.О.)
« _____ » _____ 20 ____ г.

Документы принял:Уполномоченный
сотрудник Депозитария:

_____ / _____ /
(Подпись) (Ф.И.О.)
« _____ » _____ 20 ____ г.