

### Заявление о продаже ценных бумаг

В соответствии с п. 4 ст. 84.3 Федерального закона «Об акционерных обществах» настоящим принимаю обязательное предложение о приобретении эмиссионных ценных бумаг – обыкновенных именных бездокументарных акций Открытого акционерного общества «АПТЕЧНАЯ СЕТЬ 36,6» и выражаю согласие продать Компании с ограниченной ответственностью «Палесора Лимитед» принадлежащие мне обыкновенные именные бездокументарные акции ОАО «АПТЕЧНАЯ СЕТЬ 36,6» в количестве, указанном ниже, и на условиях, предусмотренных обязательным предложением. Обязуюсь передать принадлежащие мне обыкновенные именные бездокументарные акции ОАО «АПТЕЧНАЯ СЕТЬ 36,6» свободными от любых прав третьих лиц. Денежные средства за продаваемые акции прошу перечислить путем денежного перевода на банковский счет по реквизитам, указанным ниже.

#### Сведения о лице, направляющем заявление о продаже ценных бумаг (далее – «Заявление»):

<b>Фамилия, имя, отчество физического лица / Полное фирменное наименование юридического лица</b>	
<b>Дата рождения физического лица</b>	
<b>ИНН физического лица</b>	
<b>Для физического лица:</b> данные документа, удостоверяющего личность (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) <b>Для российского юридического лица:</b> ОГРН (номер государственной регистрации), дата государственной регистрации, наименование регистрирующего органа <b>Для иностранного юридического лица:</b> дата регистрации юридического лица, регистрирующий орган, регистрационный номер юридического лица или его эквивалент (при наличии)	
<b>Статус налогоплательщика (резидент / нерезидент РФ)</b>	
<b>Гражданство (страна)</b>	
<b>Адрес места жительства физического лица / Адрес места нахождения юридического лица:</b> почтовый индекс, регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира	
<b>Почтовый адрес:</b> почтовый индекс, регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира	
<b>Контактный телефон / факс / адрес электронной почты:</b>	

#### Сведения о ценных бумагах, в отношении которых направляется Заявление:

<b>Полное наименование эмитента</b>	Открытое акционерное общество «АПТЕЧНАЯ СЕТЬ 36,6»
<b>Вид, категория (тип) ценных бумаг</b>	Акции обыкновенные именные бездокументарные
<b>Количество продаваемых ценных бумаг</b> (указывается цифрами и прописью)	
<b><u>Для акционеров - клиентов номинальных держателей:</u></b> <b>ВНИМАНИЕ!</b> Референс должен содержать не более 16 символов и может включать в произвольном	Референс: _____ Кол-во ценных бумаг: _____

порядке заглавные латинские буквы и/или цифры. Другие символы и пробелы не допускаются. В случае наличия нескольких мест хранения акций необходимо указать Референс для каждого из мест хранения акций, а также количество заявленных к продаже акций по каждому из мест хранения. Распоряжение на зачисление акций на счет Палесора лимитед/ Palesora limited (номер счета 5429001929) должно содержать информацию, предусмотренную требованиями депозитария, а также должно содержать Референс, указанный в заявлении, и полное наименование/Ф.И.О. акционера, продающего акции, полностью совпадающее с полным наименованием/Ф.И.О. акционера, указанным в заявлении.

Референс: \_\_\_\_\_  
 Кол-во ценных бумаг: \_\_\_\_\_  
 (Заполняется при наличии нескольких мест хранения акций)

Референс: \_\_\_\_\_  
 Кол-во ценных бумаг: \_\_\_\_\_  
 (Заполняется при наличии нескольких мест хранения акций)

**Денежные средства в оплату продаваемых ценных бумаг прошу перечислить банковским переводом по следующим реквизитам\*:**

<b>Получатель</b> (для физических лиц ФИО полностью/для юридических лиц фирменное наименование)	
<b>ИНН получателя</b>	
<b>КИО получателя</b> (код иностранной организации) <b>КПП</b> (для российского юридического лица)	
<b>Расчетный счет</b> (для физических и юридических лиц)	
<b>Лицевой счет</b> (для физических лиц)	
<b>Наименование банка получателя</b> (указывается наименование банка и город банка)	
<b>Наименование отделения банка</b> (если применимо)	
<b>Корреспондентский счет</b>	
<b>БИК</b>	
<b>ИНН банка</b>	

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
 (дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
 ФИО физического лица\*\* /  
 ФИО лица, подписавшего заявление от имени юридического лица и  
 основание полномочий\*\*

\_\_\_\_\_  
 (Подпись)  
 (Для юридических лиц также печать)

**Внимание!**  
 \* Обращаем Ваше внимание, что обязательным предложением предусмотрены только банковские переводы денежных средств за приобретаемые акции ОАО «АПТЕЧНАЯ СЕТЬ 36,6». Почтовые переводы не предусмотрены. Во избежание возврата или задержки в переводе денежных средств необходимо заполнить все поля банковских реквизитов.  
 \*\* В случае подписания Заявления представителем по доверенности, приложение доверенности обязательно!