

Приложение № 5  
к Условиям осуществления  
депозитарной деятельности  
АО КБ «Солидарность»

(в редакции Изменений № 1 от 13.09.2019)

**Депозитарий АО КБ «Солидарность»**

✉ 443079, г. Самара, пр. Митирева, д. 11; ☎ (846) 279-24-28

Вх. № _____ Дата _____	№ операции _____ Дата _____
Ответственный сотрудник Депозитария _____	Ответственный исполнитель _____

отметка Депозитария

**П О Р У Ч Е Н И Е**  
**на изменение реквизитов КЛИЕНТА**

☐ **ДЕПОНЕНТ**

☐ **ПОПЕЧИТЕЛЬ СЧЕТА ДЕПО**

☐ **ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЬ**

Дата подачи \_\_\_\_\_

№ счета депо \_\_\_\_\_  
№ счета депо \_\_\_\_\_  
№ счета депо \_\_\_\_\_

**КЛИЕНТ**

\_\_\_\_\_ (полное официальное наименование организации/ Ф.И.О. Клиента)

**Уполномоченный представитель**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Представителя)

**Прошу внести в регистры Депозитария следующие изменения реквизитов:**

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

**Приложения:**

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

**от Клиента:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

**М.П.**