|  |  |
| --- | --- |
|  | **Регистратору ПАО «Чкаловская судоверфь»** Акционерное общество "Независимая регистраторская компания Р.О.С.Т." Нижегородский филиалАдрес: 603000, Нижегородская область, г.Нижний Новгород, ул. Максима Горького, д. 117, оф. 916от владельца эмиссионных ценных бумаг ПАО «Чкаловская судоверфь»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ владельца выкупаемых ценных бумаг ПАО «Чкаловская судоверфь»**

 В связи с направлением Тершонковой Галиной Николаевной требования о выкупе эмиссионных ценных бумаг ПАО «Чкаловская судоверфь», на основании п. 6.1. ст. 84.8 Федерального закона «Об акционерных обществах» сообщаю реквизиты банковского счета, по которым прошу перечислить денежные средства за выкупаемые ценные бумаги.

1. **Сведения о владельце, выкупаемых ценных бумаг ПАО «Чкаловская судоверфь»**

**Для физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес направления почтовой корреспонденции (в случае если отличается от адреса регистрации) |  |
| Паспортные данные  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (серия и № паспорта) (дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган выдавший паспорт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(код подразделения) |
| Контактная информация (телефон, факс, адрес электронной почты) |  |

1. **Денежные средства за выкупаемые ценные бумаги, прошу перечислить по следующим реквизитам:**

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель/владелец лицевого счета: |  |
| ИНН акционера |  |
| Лицевой счет акционера – физического лица в банке (***Поле ОБЯЗАТЕЛЬНО для заполнения! Номер банковской карты не является лицевым счетом****):* |  |
| Наименование банка |  |
| БИК банка |  |
| Корреспондентский счет банка |  |
| КПП |  |
| ИНН |  |
| ОКПО |  |
| ОГРН |  |

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

Ф.И.О. физического лица полностью подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**Внимание Заявление оформляется на одном листе (с двух сторон, либо подписывается акционером на каждом листе)**