У комісію з додаткового продажу акцій

АТ _____ за номінальною вартістю

Додаток 4
до Порядку проведення додаткового продажу акцій акціонерних товариств за номінальною вартістю

ЗАЯВА
на додаткове придбання акцій АТ за номінальною вартістю

1 ОБ'ЄКТ ПРИВАТИЗАЦІЇ

Код за ЄДРПОУ

(повна назва відкритого акціонерного товариства)

Поштовий індекс _____ _____
(місцезнаходження)

_____

2 ПОКУПЕЦЬ

Прізвище _____

Ім`я _____ **По батькові** _____

Поштовий індекс _____ **Місце проживання** _____

_____

_____ **Телефон** _____

_____ Серія _____ № _____
(документ, що посвідчує особу)

виданий "_____" _____ ____ **р.** _____
(назва органу, що видав документ)

3 УПОВНОВАЖЕНА ОСОБА АБО ПРЕДСТАВНИК ПОКУПЦЯ (заповнювати тільки в разі потреби)**:**

Прізвище _____

Ім'я _____ **По батькові** _____

Поштовий індекс _____ **Місце проживання** _____

_____

_____ **Телефон** _____

_____ Серія _____ № _____
(документ, що посвідчує особу)

виданий "_____" _____ ____ **р.** _____
(назва органу, що видав документ)

4 Бажаю придбати акції за грошові кошти _____акцій
(кількість штук цифрами та літерами)

_____грн
(сума номінальної вартості цифрами та літерами)

_____грн
(сума до сплати за акції цифрами та літерами)

"_____" _____ _____**р.**
(дата заповнення заяви)

"_____" _____ _____**р.**
(дата прийняття заяви)

_____
(підпис заявника або його уповноваженої особи)

_____/ _____/
(підпис особи, яка приймає заяву) **(прізвище та ініціали)**

{Додаток 4 із змінами, внесеними згідно з Наказами Фонду державного майна № 127 від 03.02.2015, № 1415 від 06.09.2017}