|  |  |
| --- | --- |
| Депозитарий «Северный Народный Банк» (АО)  167000, г. Сыктывкар, ул. Первомайская, 68  Тел.: (8212) 40-97-06 | Приложение № 8  К Условиям осуществления депозитарной  деятельности в «Северный Народный Банк» (АО) |

ЗАЯВЛЕНИЕНА ИЗМЕНЕНИЕ АНКЕТНЫХ ДАННЫХ ДЕПОНЕНТА

Депонент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица/ФИО физического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(в лице)

действующего(ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_,

просит внести изменение анкетных данных Депонента в соответствии с прилагаемой Анкетой Депонента и документов, подтверждающих факт изменения данных.

Дата заполнения «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 \_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| подпись |  | Фамилия И.О.  М.П. |

Заполняется депозитарием:

|  |  |
| --- | --- |
| Вх. № заявления | Дата приема |
| № счета (ов) депо | Дата открытия счета |
| Подпись исполнителя | |