|  |  |
| --- | --- |
| Депозитарий «Северный Народный Банк» (АО)  167000, г. Сыктывкар, ул. Первомайская, 68  Тел. 8 (8212) 40-97-06 | Приложение №16  К Условиям осуществления депозитарной  деятельности в «Северный Народный Банк» (АО) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ   
на закрытие счета депо**(для физических и юридических лиц)

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *(Фамилия, имя, отчество Депонента / Полное официальное наименование Депонента)*

просит расторгнуть Депозитарный договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и закрыть открытый на его имя в Депозитарии «Северный Народный Банк» (АО) счет депо №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

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

Заполняется депозитарием:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Закрыт счет депо № |  | Дата закрытия |  |
| Закрыт депозитарный договор № |  | Дата закрытия |  |
| Подпись ответственного исполнителя |  | | |