|  |  |
| --- | --- |
| Депозитарий «Северный Народный Банк» (АО)  167000, г. Сыктывкар, ул. Первомайская, 68  Тел. 8 (8212) 40-97-06 | Приложение №2  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. |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **МЕСТО ДЛЯ ОТМЕТОК ДЕПОЗИТАРИЯ:** | | | |
|  | *Дата* | *Время* | *Подпись* |
| ***Принято:*** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Закрыт счет №*** |  | *Дата закрытия* |  | | |
| ***Тип счета:*** |  | *Депозитарный договор №* |  | *от* |  |
| ***Подпись ответственного исполнителя*** |  | | М.П. | | |