**Форма П022**

**В АО «ИК «ФИАНИТ»**

**Поручение на голосование**

Настоящим поручаю направить в депозитарий, депонентом которого является депозитарий АО «ИК «ФИАНИТ»; регистратор, осуществляющий ведение реестра владельцев ценных бумаг; иностранная организация - в случае учета/хранения ценных бумаг в иностранной организации, указание голосовать на собрании владельцев ценных бумаг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Наименование эмитента; Тип, название, референс корпоративного действия)*

которое состоится: \_\_.\_\_.\_\_\_\_г.

*(Дата собрания)*

ценными бумагами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Наименование, гос.рег./ISIN ценной бумаги)*

|  |  |
| --- | --- |
| В количестве (штук): |  |
| Счет депо № |  |
| Дата фиксации |  |

следующим образом:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Подтверждаю, что принимаю вышеуказанное решение, располагая достаточной информацией для его принятия, соблюдая условия корпоративного действия и применимого к нему права. Согласен не предъявлять требований и претензий к АО «ИК «ФИАНИТ» в случае финансовых потерь в связи с осуществлением эмитентом или его агентами корпоративного действия. С раскрытием депозитария, депонентом которого является депозитарий АО «ИК «ФИАНИТ»; регистратора, осуществляющего ведение реестра владельцев ценных бумаг; иностранной организацией (в случае учета/хранения ценных бумаг в иностранной организации) необходимой информации обо мне, блокировкой ценных бумаг до окончания корпоративного действия (если необходимость такой блокировки установлена депозитарием АО «ИК «ФИАНИТ», исходя из условий корпоративного действия), оплатой услуг и возмещением затрат депозитария АО «ИК «ФИАНИТ» согласен.

**ДЕПОНЕНТ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(уполномоченный представитель)

м.п.

***Заполняется сотрудником Депозитарного отдела***

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата и время приема поручения**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **№ принятого поручения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Дата и время исполнения поручения**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |