**Регистратору Акционерного общества «Агропромтехника» - Акционерному обществу «Сервис-Реестр» (адрес места нахождения: 107045, г. Москва, ул. Сретенка, д. 12)**

**Филиал:[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес филиала:[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ВЛАДЕЛЬЦА ВЫКУПАЕМЫХ ЦЕННЫХ БУМАГ**

*(****для акционеров, зарегистрированных в реестре ценных бумаг*** ***АО «Агропромтехника»)***

В соответствии со статьей 84.8 Федерального закона «Об акционерных обществах» и на основании Требования о выкупе эмиссионных ценных бумаг **Топалова Касыма Махмудовича**, поступившего в АО «Агропромтехника» 08 февраля 2024 г., настоящим прошу перечислить денежные средства за все принадлежащие мне акции АО «Агропромтехника» по указанным ниже реквизитам.

**Сведения о лице, направляющем заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. (Полное наименование)** |  |
| **Адрес регистрации (Место нахождения)** |  |
| **Адрес для направления почтовой корреспонденции** |  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность физического лица** (вид, серия, номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ)**Сведения о государственной регистрации юридического лица** (номер, дата государств. регистрации, наименование органа, осуществившего государств. регистрацию) |  |
| **Контактная информация** (тел., факс, адрес электронной почты) |  |

**Реквизиты для перечисления денежных средств за выкупаемые акции**

|  |  |
| --- | --- |
| **Получатель** (для физических лиц ФИО полностью/для юридических лиц фирменное наименование) |  |
| **Расчетный счет** (для физических и юридических лиц)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Лицевой счет** (для физических лиц) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Наименование банка получателя** (указывается наименование банка и город банка) |  |
| **Наименование отделения банка** (если применимо) |  |
| **Корреспондентский счет** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **БИК** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИНН банка** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| *Ф.И.О. продавца – физического лица / Ф.И.О. и должность лица, подписавшего заявление от имени продавца – юридического лица* |  | *подпись* |
|  |  | *М.П. (для юр. лиц)* |

**Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Указывается в случае предоставления Заявления в один из филиалов регистратора. [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается в случае предоставления Заявления в один из филиалов регистратора. [↑](#footnote-ref-2)