**В ООО «Реестр-РН**

**Для направления по почте**

115172, г. Москва, а/я 4

**Для личного предоставления**

*Центральный офис:* г. Москва, Подкопаевский пер., д. 2/6, стр. 3-4

|  |
| --- |
| **Сафронов Олег Александрович** |
| ***Наименование лица, направившего Требование о выкупе*** |
| **Акционер:** |
| *Фамилия Имя Отчество / Полное наименование юридического лица* |
| паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан/данные о гос. регистрации юрид. лица, ОГРН, ИНН |
|  |
| адрес места жительства / адрес места нахождения юридического лица, |
| *контактный телефон, адрес электронной почты* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕЧИСЛЕНИИ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

В связи с получением мною Требования о выкупе ценных бумаг публичного акционерного общества, а также в соответствии с п. 6.1. ст. 84.8 Федерального закона «Об акционерных обществах» прошу выплату причитающихся мне денежных средств за выкупаемые акции Публичного акционерного общества «Клинавтотранс» осуществить по следующим реквизитам моего счета в банке:

**Сведения о банковских реквизитах лица, направляющего Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Получатель (для юридического лица – полное или сокращенное фирменное наименование, для физического лица – полностью Ф.И.О.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН получателя (обязательно для юридического лица) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| ИНН банка (обязательно для физического лица) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| Код иностранной организации – получателя (при наличии)  КПП получателя (для российского юридического лица) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |
| Расчетный счет получателя  (для физических и юридических лиц) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Лицевой счет получателя (при наличии) (для физических лиц) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование банка получателя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место нахождения банка получателя |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК банка получателя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Корреспондентский счет банка получателя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись и собственноручная расшифровка подписи акционера (его уполномоченного представителя)** |  |
|  |  |

Дата заполнения \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.