

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРИОБРЕТЕНИЕ АКЦИЙ ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «НАУЧНО-
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОРПОРАЦИЯ «ИРКУТ»
В ПОРЯДКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОГО ПРАВА**

Лицо, осуществляющее преимущественное право, несет ответственность за достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении (далее – «Заявление»), и их соответствие сведениям в реестре акционеров эмитента.

Фамилия, имя, отчество:		
Место жительства (место регистрации):		
Паспортные данные:	Дата и место рождения:	
	Серия и номер паспорта:	
	Дата выдачи паспорта и орган, выдавший паспорт:	
Количество приобретаемых акций:	Цифрами	
	Прописью	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) <i>(при наличии)</i> :		
Полный почтовый адрес:		
Контактный телефон:		
Номер факса, адрес электронной почты:		
Предпочтительный способ уведомления акционера о результатах рассмотрения его Заявления:		
<input type="checkbox"/>	почтовая связь	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	на адрес электронной почты	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	факсом	
Банковские реквизиты, по которым может осуществляться возврат денежных средств	Владелец счета:	
	Номер расчетного счета:	
	Полное наименование кредитной организации:	
	Сокращенное наименование кредитной организации:	
	Место нахождения:	
	ИНН/КПП:	
	БИК:	
К/с:		
Номер лицевого счета владельца в реестре акционеров Эмитента <i>(при наличии)</i> :		
Сведения о номинальном держателе <i>(заполняется в случае, если акции должны быть зачислены в реестре акционеров Эмитента на лицевой счет)</i>	Полное фирменное наименование	
	ОГРН	
	Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию	
	Дата государственной регистрации (внесения в ЕГРЮЛ)	

номинального держателя):	Номер счета депо потенциального приобретателя акций	
	Номер и дата депозитарного договора, заключенного между депозитарием и потенциальным приобретателем акций	
	Номер и дата междепозитарного договора, заключенного между депозитариями (при наличии)	
ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПОДПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ЛИЦА, осуществляющего преимущественное право приобретения акций:		
Ф.И.О. Представителя лица, осуществляющего преимущественное право приобретения Акций:		
Действует на основании (название и реквизиты уполномочивающего документа):		
Документ, удостоверяющий личность:		
Серия _____ № _____		
Кем и когда выдан:		
Дата, год и место рождения:		
Место жительства:		
К настоящему документу прикладываются следующие документы:		
- _____		
/Приложение № ____/		
- _____		
/Приложение № ____/		
- _____		
/Приложение № ____/		
- _____		
/Приложение № ____/		

Подпись лица **, имеющего преимущественное право приобретения акций (уполномоченного им лица):

_____ (_____)
 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата « ____ » _____ 20__ г. № _____
 Доверенность от « ____ » _____ 20__ г. № _____

Заявление принято

Дата « ____ » _____ 20__ г. в _____ часов _____ минут

Подпись уполномоченного лица, принявшего Заявление _____ / _____ /
 Отметки уполномоченного лица, принявшего Заявление _____

**Заявление должно быть подписано лицом, имеющим преимущественное право приобретения (уполномоченным им лицом, с приложением оригинала или заверенной нотариально копии надлежащим образом оформленной доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя).

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРИОБРЕТЕНИЕ АКЦИЙ ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «НАУЧНО-
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОРПОРАЦИЯ «ИРКУТ»
В ПОРЯДКЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОГО ПРАВА**

Лицо, осуществляющее преимущественное право, несет ответственность за достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении (далее – «Заявление»), и их соответствие сведениям в реестре акционеров эмитента.

Полное фирменное наименование:		
Место нахождения:		
Сведения о государственной регистрации:	Дата государственной регистрации	
	Регистрирующий орган:	
	Номер свидетельства:	
Свидетельство о внесении юридического лица в ЕГРЮЛ:	ОГРН:	
	Дата:	
	Регистрирующий орган:	
Количество приобретаемых акций:	Цифрами	
	Прописью	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):		
Полный почтовый адрес:		
Контактный телефон:		
Номер факса, адрес электронной почты:		
Предпочтительный способ уведомления акционера о результатах рассмотрения его Заявления: <input type="checkbox"/> почтовой связью <input type="checkbox"/> на адрес электронной почты <input type="checkbox"/> факсом		
Банковские реквизиты, по которым может осуществляться возврат денежных средств	Владелец счета:	
	Номер расчетного счета:	
	Полное наименование кредитной организации:	
	Сокращенное наименование кредитной организации:	
	Место нахождения:	
	ИНН/КПП:	
	БИК:	
К/с:		
Номер лицевого счета владельца в реестре акционеров Эмитента (при наличии):		
Сведения о номинальном держателе (если акции)	Полное фирменное наименование	
	ОГРН	

должны быть зачислены в реестре акционеров Эмитента на лицевой счет номинального держателя):	Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию	
	Дата государственной регистрации (внесения в ЕГРЮЛ)	
	Номер счета депо потенциального приобретателя акций	
	Номер и дата депозитарного договора, заключенного между депозитарием и потенциальным приобретателем акций	
	Номер и дата междепозитарного договора, заключенного между депозитариями (при наличии)	
<i>ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПОДПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ЛИЦА, осуществляющего преимущественное право приобретения акций:</i>		
Ф.И.О. Представителя лица, осуществляющего преимущественное право приобретения Акций:		
Действует на основании (название и реквизиты уполномочивающего документа):		
Документ, удостоверяющий личность:		
Серия _____ № _____		
Кем и когда выдан: _____		
Дата, год и место рождения: _____		
Место жительства: _____		
К настоящему документу прикладываются следующие документы:		
- _____		
/Приложение № ____/		
- _____		
/Приложение № ____/		
- _____		
/Приложение № ____/		
- _____		
/Приложение № ____/		

Подпись лица **, имеющего преимущественное право приобретения акций (уполномоченного им лица):

(_____) (_____) (Ф.И.О.)

(должность) (подпись)

Доверенность от « ____ » _____ 20__ г. № _____

**Заявление должно быть подписано единоличным исполнительным органом лица, имеющего преимущественное право приобретения (уполномоченным им лицом, с приложением оригинала или заверенной нотариально копии надлежащим образом оформленной доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя) – содержать оттиск печати (при ее наличии).

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Заявление принято

Дата « ____ » _____ 20__ г. в ____ часов _____ минут

Подпись уполномоченного лица, принявшего Заявление _____
/_____/

Отметки уполномоченного лица, принявшего Заявление
_____.