

Вх. № _____
« _____ » _____ 2019г.
Подпись _____

**Заявка
на покупку акций акционерного общества «Алтей Фарма»
(для физических лиц)**

г. Москва

17 мая 2019г.

Данные о физическом лице	
Фамилия, имя, отчество	Иванов Иван Иванович
Гражданство	Российская Федерация
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт серия XXXX №XXXXXX выдан XXXXXXXX дата XX.XX.XXXX
Место регистрации	236039 г. Москва, бульвар Яна Райниса, д. 6, корп. 2, кв. 144
Почтовый адрес	236039 г. Москва, бульвар Яна Райниса, д. 6, корп. 2, кв. 144
Телефон, факс	8-985-xxx-xx-xx
E-mail	ivanov@mail.ru
ИНН (при наличии)	XXXXXXXXXXXXXXXX
Количество приобретаемых акций (штук)	100 000 (сто тысяч)
Цена приобретаемых акций (руб)	6,88 (шесть руб. 88 коп.) руб. за акцию
Вносимая сумма на приобретение акций (руб)	688 000 (шестьсот восемьдесят восемь тысяч) руб.

_____ / _____ /
подпись Ф.И.О. полностью, собственноручно

Заявку оформил (ФИО) _____