|  |
| --- |
| **АО «Реестр»** |
| **Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись, ФИО сотрудника Регистратора)* |

|  |
| --- |
| ***Акционерное общество «Космос Отель Групп»*** |
| *Наименование лица, направившего Требование о выкупе эмиссионных ценных бумаг* |
| Российская Федерация, 129090, г. Москва, Большой Балканский пер., дом 20, стр.1 |
| *Адрес Регистратора для направления Заявлений* |
| ***Акционер:*** |
| *Полное наименование юридического лица* |
| *сведения о гос. регистрации юридического лица, ОГРН, дата, орган регистрации, ИНН, КПП* |
|  |
| адрес юридического лица *(из ЕГРЮЛ) / почтовый адрес* |
| *контактный телефон, адрес электронной почты* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕЧИСЛЕНИИ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

В связи с получением Требования о выкупе эмиссионных ценных бумаг **Публичного акционерного общества «Гостиничный комплекс «Космос»**, а также в соответствии с п. 6.1. ст. 84.8 Федерального закона «Об акционерных обществах» просим выплату причитающихся денежных средств за выкупаемые акции Публичного акционерного общества «Гостиничный комплекс «Космос**»** осуществить по следующим реквизитам банковского счета:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИНН акционера** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **КПП акционера** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **расч/сч** | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **БИК** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Полное наименование Банка** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **и отделения Банка** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **корр/сч** | | |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Подпись и собственноручная расшифровка подписи акционера**  **(его уполномоченного представителя \* )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

Дата заполнения и подписания Заявления \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**\*** *В случае подписания и/или подачи Заявления уполномоченным представителем - к Заявлению прилагается оригинал или нотариально заверенный документ, подтверждающий полномочия.*