Рекомендуемая форма заявления для физических лиц

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приобретении размещаемых ценных бумаг дополнительного выпуска**

**Акционерного общества «Головной научно-исследовательский и проектный институт по распределению и   
использованию газа «Гипрониигаз» (АО «Гипрониигаз»)**

**в порядке осуществления преимущественного права**

**(акции обыкновенные, государственный регистрационный номер**

**дополнительного выпуска ценных бумаг: 1-02-45162-Е-001D от 16.08.2023 года)**

Настоящим лицо, осуществляющее преимущественное право приобретения размещаемых дополнительных акций Акционерного общества «Головной научно-исследовательский и проектный институт по распределению и использованию газа «Гипрониигаз» (далее - Эмитент), именуемое далее - Заявитель, выражает намерение приобрести размещаемые ценные бумаги в указанном в настоящем Заявлении количестве с соблюдением условий и порядка размещения ценных бумаг дополнительного выпуска, определенных в Документе, содержащим условия размещения ценных бумаг, Эмитента (акции обыкновенные, государственный регистрационный номер дополнительного выпуска ценных бумаг: 1-02-45162-Е-001D от 16.08.2023 года (далее - Акции)).

Заявитель самостоятельно несет ответственность за достоверность, полноту и актуальность сведений, указанных в настоящем Заявлении, и их соответствие сведениям в реестре владельцев именных ценных бумаг АО «Гипрониигаз».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество лица, имеющего преимущественное право приобретения дополнительных акций (далее – Заявитель). | | | |  |
| Паспортные данные Заявителя: | | Дата и место рождения: | |  |
| Серия и номер паспорта: | |  |
| Дата выдачи паспорта: | |  |
| Орган, выдавший паспорт: | |  |
| Место жительства: | |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) Заявителя (при наличии) | | | |  |
| Номер лицевого счета Заявителя в реестре владельцев именных ценных бумаг Эмитента для перевода на него приобретаемых акций | | | |  |
| ***Если акции должны быть зачислены в реестре владельцев именных ценных бумаг Эмитента на лицевой счет номинального держателя, то по нему указываются:*** | | | |  |
| * *Полное фирменное наименование* | | | |  |
| * *Данные о государственной регистрации (ОГРН, наименование органа, осуществившего государственную регистрацию, дата государственной регистрации и внесения записи в ЕГРЮЛ)* | | | |  |
| * *номер лицевого счета номинального держателя в реестре владельцев именных ценных бумаг Эмитента* | | | |  |
| Иная информация, указываемая по усмотрению Заявителя в соответствии с Решением о дополнительном выпуске ценных бумаг. | | | |  |
| Количество приобретаемых акций  (Количество приобретаемых акций не должно превышать максимальное количество дополнительных акций, которое может приобрести Заявитель в порядке осуществления им преимущественного права приобретения дополнительных акций Эмитента) | | | Цифрами: |  |
| Прописью: |  |
| Форма оплаты дополнительных акций: | | | | Денежные средства в рублях РФ |
| Банковские реквизиты Заявителя, по которым может осуществляться возврат денежных средств: | Владелец счета: | | |  |
| Номер счета заявителя: | | |  |
| Полное наименование кредитной организации: | | |  |
| Сокращенное наименование кредитной организации: | | |  |
| Место нахождения кредитной организации: | | |  |
| ИНН/КПП: | | |  |
| БИК: | | |  |
| Корреспондентский счет: | | |  |
|  | Расчетный счет кредитной организации (при необходимости) | | |  |
| Полный почтовый адрес с индексом Заявителя: | | | |  |
| Номер мобильного телефона Заявителя: | | | |  |
| Номер факса Заявителя с указанием междугороднего кода: | | | |  |
| Адрес электронной почты Заявителя: | | | |  |
| Предпочтительный способ получения от Эмитента информации в соответствии с решением о дополнительном выпуске ценных бумаг:   |  |  | | --- | --- | |  | По указанному выше почтовому адресу |  |  |  | | --- | --- | |  | По указанному выше факсу |  |  |  | | --- | --- | |  | По указанному выше адресу электронной почты | | | | | |

|  |
| --- |
| *ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПОДПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ЛИЦОМ ЗАЯВИТЕЛЯ с приложением оригинала или удостоверенной нотариально копии надлежащим образом оформленной доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя* |
| Ф.И.О. / Полное фирменное наименование Представителя Заявителя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Действует на основании (название и реквизиты уполномочивающего документа): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

К настоящему Заявлению прикладываются следующие документы:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Приложение №\_\_/

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Приложение №\_\_/

Подпись Заявителя (уполномоченного им лица)[[1]](#endnote-1):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

ОТМЕТКА РЕГИСТРАТОРА (ФИО, дата, подпись):

1. Заявление должно быть подписано Заявителем (или уполномоченным им лицом, с приложением оригинала или засвидетельствованной нотариально копии надлежащим образом оформленной доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя). В случае если Заявление оформлено более чем на одном листе, то каждая страница Заявления должна быть подписана аналогичным образом. [↑](#endnote-ref-1)