

**АО АКБ "ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК"
ДЕПОЗИТАРИЙ**

Заполняет сотрудник Депозитария

<i>Входящий номер</i> _____	<i>Принято к исполнению</i> “__” “_____” 20__ г. <i>Подпись сотрудника</i> _____
--------------------------------	--

Заполняет Клиент

**З А Я В Л Е Н И Е
НА ОТЗЫВ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

(наименование Депонента)

отзывает доверенность № _____ от _____ на уполномоченного
представителя _____
фамилия,

имя, отчество
предоставленную в Депозитарий АО АКБ «ЕВРОФИНАНС МОСНАРБАНК» ранее.

Руководитель _____ (_____)

М.П.

“__” “_____” 20__ г.