*Приложение 4*

*к Положению о ЦУП «Кворум»*

*АО ВТБ Регистратор*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *www.vtbreg.ru*  *(495)787-44-83* | **Заявление**  **о прекращении доступа в Цифровой учетный**  **портал «Кворум»** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вх. № |  |  |  |  |  |
| Дата |  |  |  |  |  |
| Принял |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО / Полное наименование |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Сокращенное наименование |  | | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность / Документ регистрации | | | |  | | |
| Серия (при наличии), номер документа | | |  | | | |
| Дата выдачи документа | | | | | |  |
| Наименование регистрирующего органа, Код подразделения | |  | | | | |
| **Логин в ЦУП «Кворум»** | | | | |  | |

(далее – ЗЛ),

в лице уполномоченного представителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность, Ф.И.О. |  | | | | | | | |
| Наименование документа, удостоверяющего личность / Документ регистрации (вид) | | |  | | | | | |
| Серия |  | | | Номер |  | Дата выдачи |  | |
| Наименование органа,  выдавшего документ | |  | | | | | | Код подразделения |
|  |
| Основание полномочий | |  | | | | | | |

ЗЛ просит прекратить доступ в Цифровой учетный портал «Кворум».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО ЗЛ / Должность и ФИО уполномоченного представителя:** | | **Подпись, печать:** |
|  | |  |
|  | |
|  | |
| **Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | |

**Подпись совершена в присутствии работника АО ВТБ Регистратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Ф.И.О., подпись работника АО ВТБ Регистратор)*