

До: ПАТ «ДТЕК ДОНЕЦЬКОБЛЕНЕРГО»
пр. Леніна, 11, м. Горлівка, Донецька область, 84601

ЗАЯВА
на отримання дивідендів акціонером за Формою-2
(заповнювати розбірливо українською мовою)

1. РЕКВІЗИТИ ОСОБИ

Ідентифікаційний / реєстраційний код (код ДРФО/ ЄДРПОУ): _____

Для юридичної особи: повне найменування _____

Скорочене найменування: _____

Країна реєстрації _____

Для фізичної особи: прізвище, ім'я, по батькові _____

Паспорт (серія, №) _____ виданий _____

Дата видачі _____

Код міжміського зв'язку _____, телефони _____

Факс _____ Електронна пошта _____

2. АДРЕСА РЕЄСТРАЦІЇ МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ / МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ (згідно з відомостями, внесеними до паспорту / згідно з реєстраційними документами):

Індекс _____ Область _____

Район _____ Населен. пункт _____

Вул. _____ Буд. _____ Кв. / офіс _____

Код міжміського зв'язку _____, телефони _____

Факс _____ Електронна пошта _____

1. ПОШТОВА АДРЕСА (адреса для отримання поштових відправлень):

Індекс _____ Область _____

Район _____ Населен. пункт _____

Вул. _____ Буд. _____ Кв. / офіс _____

2. ДАНІ ПРО ДЕПОЗИТАРНУ УСТАНОВУ

Повне найменування депозитарної установи _____

Код депозитарної установи _____

Номер рахунку у цінних паперах, відкритого акціонеру у депозитарній установі _____

3. ВІДМІТКА ПРО НАМІР СКОРИСТАТИСЯ УМОВАМИ МІЖНАРОДНИХ УГОД ПРО УНИКНЕННЯ ПОДВІЙНОГО ОПОДАТКУВАННЯ (для нерезидентів)

ТАК

НІ

(необхідне відмітити)

Банківські реквізити для виплати дивідендів, які не виплачені акціонеру-депоненту депозитарної установи через незалежні від депозитарної установи обставини, за умови повторного подання заяви: р/р № _____ в банку _____ МФО _____ код ЄДРПОУ банку _____

(* для нерезидентів: відповідно до довідки з банку – резидента України про відкритий рахунок у національній валюті)

4. УПОВНОВАЖЕНА ОСОБА АКЦІОНЕРА

Ідентифікаційний / Реєстраційний код (код ДРФО / ЄДРПОУ): _____

Прізвище, ім'я, по батькові / Найменування _____

Телефони _____ Електронна пошта _____

Для уповноваженої особи акціонера-фізичної особи: паспорт (серія, №) _____ виданий _____

Дата видачі _____
Адреса реєстрації місця проживання _____
Поштова адреса) _____

Для уповноваженої особи акціонера-юридичної особи: реквізити документу, що підтверджує повноваження _____

5. ФОРМА ОТРИМАННЯ ДОХОДІВ ЗА ЦІННИМИ ПАПЕРАМИ: безготівковим перерахуванням

6. ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ (вказується за бажанням акціонера):

7. ДАТА ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ: « ____ » _____ 2014 року

8. ПІДПИС АКЦІОНЕРА / ПРЕДСТАВНИКА АКЦІОНЕРА-ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ:

_____/ _____ /ⁱ
М.П. підпис П.І.Б., посада

ⁱ Заява має підписуватись уповноваженою особою, яка має право підпису на документах юридичної особи. Відповідальність за достовірність даних, вказаних в заяві, несе особа, яка підписала заяву.