Фирменный бланк или угловой штамп Приложение №2 к публичной оферте

**АО «УзРТСБ»**

**Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АКЦЕПТ ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТОВ**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(полное наименование претендента с указанием организационно-правовой формы* *согласно учредительным документам либо свидетельству о государственной регистрации)* в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(Ф.И.О руководителя полностью)* действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(документ, учредительный договор, устав, положение и пр., доверенность)* **и просим зарегистрировать (аккредитовать) для участия** **в качестве клиента**

**на биржевых торгах в системе ВЯТ**

2. Настоящим считаем себя заключившим договор о предоставлении услуг, оказываемых АО «УзРТСБ».

3. Также соглашаемся с размерами тарифной шкалы АО «Уз РТСБ» по предоставлению услуг биржи.

4. Обязуемся своевременно и в полном объеме исполнять требования ПКМ №249 от 02.08.2016г.

5. Заявляем о полном и безоговорочном принятии Правил проведения расчетно-клиринговых операций в

АО «УзРТСБ», Правил биржевой торговли, Правил электронной выставочно-ярмарочной торговли.

**НАШИ РЕКВИЗИТЫ**

1. Адрес:

юридический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

эл.почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. служебный: (+\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. мобильный: (+\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ИНН/или заменяющий номер для нерезидента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Юрисдикция\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­СВИФТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о гос. регистрации / Наименование и номер документа о регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрирующий орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сообщаем образцы подписей и печати, которые просим считать обязательными при совершении операций со средствами, аккумулируемыми на счете РКП по ИНП №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Должность** | |  | **Ф.И.О.** | | |  | | **Образец подписи** | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | | |
| \_\_\_(первая подпись) | | |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | |  | | |
| \_\_\_(вторая подпись) | | |  |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | Место для печати организации, заверившей полномочия | | | | |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  | и подписи | | | |  |
|  | |  | | |  | Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |
|  | | Образец оттиска печати | | |  | Гл. бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Место для печати |
|  | |  | | |  | “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. аввва | | | |  |
|  | |  | | |  |  | |  | |  |

1. Отметить знаком «Х»

2. Ответственность за достоверность представленных сведений несёт заявитель Отметки РКП: №ИНП, ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_