

ЗАЯВА про придбання акцій на спеціалізованому аукціоні за гроші фізичною особою

1	Об'єкт приватизації:	Найменування _____
	Код згідно з ЄДРПОУ (згідно з інформаційним повідомленням)	_____
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Місцезнаходження _____

2	Заявник (покупець):
	Код за ЄДРПОУ <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Найменування <input style="width: 100%;" type="text"/>
	Місцезнаходження <input style="width: 100%;" type="text"/>
	(індекс) _____ (область) _____
	(район) _____ (місто/село) _____
	(вулиця/проспект/бульвар/провулок/інше) _____ (будинок) _____ (кв.) _____ (телефон) _____
	Частка державної власності в статутному капіталі заявника _____
	<input type="checkbox"/> Заявник є інвестиційним фондом, філією інвестиційного фонду, взаємним фондом інвестиційної компанії Сума власних активів <input style="width: 100%;" type="text"/> тис. грн
	Заявник та особи, що пов'язані з ним відносинами контролю, на день подання заяви володіють, управляють, користуються акціями, вартість придбання яких становить <input style="width: 100%;" type="text"/> грн, що забезпечує <input style="width: 100%;" type="text"/> % голосів у вищому органі АТ

3	Гроші, що заявляються на аукціон
	Власний поточний рахунок заявника N <input style="width: 100%;" type="text"/> МФО <input style="width: 100%;" type="text"/> (використовується при поверненні коштів)
	Найменування банку _____
	Сума <input style="width: 100%;" type="text"/> грн _____ грн (цифрами та літерами ціла кількість гривень (не менше десяти гривень))

4	<p>Заявник має намір придбати акції об'єкта приватизації, указанного в пункті 1 заяви, за ціною, що складеться за підсумками аукціону, на загальну суму, що зазначена в пункті 3 цієї заяви.</p> <p>Заявник поінформований, що акції продаються всім учасникам за ціною, що складалася за підсумками аукціону; ця заява та гроші відкликано покупцем не підлягають. Якщо для придбання пакета акцій необхідна згода органу Антимонопольного комітету України, то заявник зобов'язаний згідно з вимогами законодавства про економічну конкуренцію отримати таку згоду.</p> <p>Заявник зобов'язується: перерахувати гроші з власного поточного рахунку, зазначеного в заяві, не пізніше останнього дня приймання заяв та дотримуватися інших умов продажу акцій, установлених на спеціалізованих аукціонах за гроші.</p> <p>Керівник заявника _____ (П. І. Б.) _____ (підпис) _____ М. П.</p>
----------	---

5	Уповноважена особа заявника
	_____ (прізвище) _____ (ім'я) _____ (по батькові)
	Посвідчення _____ особи _____ (найменування документа) _____ (серія) _____ (номер)

_____ (число місяць рік) _____ (підпис заявника)	М. П.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">ПУНКТ ПРИЙМАННЯ ЗАЯВ</th></tr> <tr><td>Реєстратор</td><td>Контролер</td></tr> <tr><td>Область</td><td>ППЗ</td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> </table>	ПУНКТ ПРИЙМАННЯ ЗАЯВ		Реєстратор	Контролер	Область	ППЗ	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="4">ЦЕНТР ВВЕДЕННЯ ДАНИХ</th></tr> <tr><td>Код ЦВД</td><td>Операт. 1</td><td>Операт. 2</td><td>Адміністр.</td></tr> <tr><td>Аукціон</td><td>Реєстратор</td><td colspan="2">N заяви</td></tr> <tr><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td><td><input style="width: 100%;" type="text"/></td><td colspan="2"><input style="width: 100%;" type="text"/></td></tr> </table>	ЦЕНТР ВВЕДЕННЯ ДАНИХ				Код ЦВД	Операт. 1	Операт. 2	Адміністр.	Аукціон	Реєстратор	N заяви		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
ПУНКТ ПРИЙМАННЯ ЗАЯВ																											
Реєстратор	Контролер																										
Область	ППЗ																										
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																										
ЦЕНТР ВВЕДЕННЯ ДАНИХ																											
Код ЦВД	Операт. 1	Операт. 2	Адміністр.																								
Аукціон	Реєстратор	N заяви																									
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>																									

ЗАЯВА про придбання акцій на спеціалізованому аукціоні за гроші юридичною особою

1 Об'єкт приватизації:	Код згідно з ЄДРПОУ (згідно з інформаційним повідомленням) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Найменування _____ _____
		Місцезнаходження _____ _____

2 Заявник (покупець):	
Прізвище <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Ім'я <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
По батькові <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Рік народження: <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Посвідчення особи _____ (найменування документа) _____ Видане " ____ " _____ 20__ року (серія) _____	N <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
(найменування органу, що видав документ)	
Місце проживання <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> (індекс) _____	_____ (область)
_____ (район)	_____ (місто/село)
_____ (вулиця/проспект/бульвар/провулок /інше)	_____ (будинок) _____ (кв.) _____ (телефон)
Заявник та особи, що пов'язані з ним відносинами контролю, на день подання заяви володіють, управляють, користуються акціями, вартість придбання яких становить <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> грн, що забезпечує <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> % голосів у вищому органі АТ	

3 Представник покупця (заповнювати за наявності):	
Місце проживання <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> (індекс) _____	_____ (прізвище) _____ (ім'я) _____ (по батькові)
_____ (область)	_____ (район)
_____ (місто/село)	_____ (вулиця/провулок/площа/інше) _____ (будинок) _____ (кв.) _____ (телефон)
Посвідчення особи _____ (назва документа) _____ Видане " ____ " _____ 20__ року (серія) _____	N _____ (найменування органу, що видав документ)
Документ, який підтверджує повноваження, _____ Коли і ким затверджено " ____ " _____ 20__ року _____	

4 Гроші, що заявляються на аукціон	
Поточний рахунок заявника N _____ (використовується при поверненні коштів)	МФО <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Найменування банку _____	
Сума <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> грн	_____ грн (цифрами та літерами ціла кількість гривень, не менше десяти гривень)

<p>5 Я заявляю, що бажаю придбати за всю суму грошей, указаних у пункті 4 заяви, найбільшу цілу кількість акцій об'єкта, указанного в пункті 1 заяви, за ціною, яка складеться за підсумками аукціону. Зазначена в заяві інформація є достовірною. Я поінформований про встановлені умови продажу акцій на спеціалізованих аукціонах за гроші, про обов'язковість перерахування коштів з власного поточного рахунка, зазначеного в заяві, не пізніше останнього дня приймання заяв та зобов'язуюсь їх дотримуватися. Якщо для придбання пакета акцій необхідна згода органу Антимонопольного комітету України, то я зобов'язуюсь згідно з вимогами законодавства про економічну конкуренцію отримати таку згоду.</p>

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2" style="text-align: center;">ПУНКТ ПРИЙМАННЯ ЗАЯВ</th></tr> <tr><td style="width: 50%;">Реєстратор</td><td style="width: 50%;">Контролер</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> </table>	ПУНКТ ПРИЙМАННЯ ЗАЯВ		Реєстратор	Контролер	_____	_____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="4" style="text-align: center;">ЦЕНТР ВВЕДЕННЯ ДАНИХ</th></tr> <tr><td style="width: 25%;">Код ЦВД</td><td style="width: 25%;">Операт. 1</td><td style="width: 25%;">Операт. 2</td><td style="width: 25%;">Адміністр.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td><td style="text-align: center;">_____</td></tr> </table>	ЦЕНТР ВВЕДЕННЯ ДАНИХ				Код ЦВД	Операт. 1	Операт. 2	Адміністр.	_____	_____	_____	_____
ПУНКТ ПРИЙМАННЯ ЗАЯВ																				
Реєстратор	Контролер																			
_____	_____																			
ЦЕНТР ВВЕДЕННЯ ДАНИХ																				
Код ЦВД	Операт. 1	Операт. 2	Адміністр.																	
_____	_____	_____	_____																	
_____ (число місяць рік) _____ (підпис заявника)	Область ППЗ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	Аукціон Реєстратор N заяви <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																		