***Рекомендуемая форма заявления для юридических лиц***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на приобретение акций ПАО "Аэропорт Мурманск"**

**в порядке осуществления преимущественного права**

**(акции обыкновенные именные бездокументарные,**

**государственный регистрационный номер дополнительного выпуска ценных бумаг:**

**1-01-04360-D-001, дата государственной регистрации: 11.11.2019)**

Настоящим лицо, осуществляющее преимущественное право приобретения размещаемых дополнительных акций Публичного акционерного общества "Аэропорт Мурманск" (далее – "**Заявитель**"), выражает намерение приобрести размещаемые акции в указанном в настоящем Заявлении количестве с соблюдением условий и порядка размещения ценных бумаг дополнительного выпуска лицам, имеющим преимущественное право их приобретения, определенных в Решении о дополнительном выпуске ценных бумаг Публичного акционерного общества "Аэропорт Мурманск" (акции обыкновенные именные бездокументарные, государственный регистрационный номер дополнительного выпуска ценных бумаг: 1-01-04360-D-001D, дата государственной регистрации: 11.11.2019) (далее – "**Решение о дополнительном выпуске Акций**") и в Уведомлении о возможности осуществления преимущественного права приобретения размещаемых ценных бумаг - дополнительных акций ПАО "Аэропорт Мурманск".

Заявитель самостоятельно несет ответственность за достоверность, полноту и актуальность сведений, указанных в настоящем Заявлении, и их соответствие сведениям в реестре владельцев именных ценных бумаг ПАО "Аэропорт Мурманск".

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное фирменное наименование (наименование) Заявителя: | | |  |
| Адрес Заявителя в пределах места нахождения: | | |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) Заявителя: | | |  |
| Сведения о Заявителе: | основной государственный регистрационный номер и дата его присвоения (для российского юридического лица): | |  |
| номер (если имеется) и дата документа, подтверждающего государственную регистрацию (для иностранного юридического лица): | |  |
| Количество приобретаемых Заявителем акций дополнительного выпуска Публичного акционерного общества "Аэропорт Мурманск", штук.  (Количество приобретаемых акций не должно превышать максимальное количество акций дополнительного выпуска, которое может приобрести Заявитель в порядке осуществления им преимущественного права приобретения дополнительных акций, определяемое в соответствии с Решением о дополнительном выпуске Акций) | | Цифрами: |  |
| Прописью: |  |
|  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер лицевого счета в реестре владельцев ценных бумаг ПАО "Аэропорт Мурманск" либо, если Акции должны быть зачислены в реестре владельцев ценных бумаг ПАО "Аэропорт Мурманск" на счет номинального держателя, полное фирменное наименование депозитария, данные о государственной регистрации депозитария (основной государственный регистрационный номер (ОГРН), наименование органа, осуществившего государственную регистрацию, дата государственной регистрации), номер счета депо Заявителя, номер и дата депозитарного договора, заключенного между депозитарием и Заявителем и иные реквизиты, необходимые ПАО "Аэропорт Мурманск" для зачисления Акций на счет Заявителя | |  |
| Банковские реквизиты Заявителя, по которым может осуществляться возврат денежных средств, в случаях, предусмотренных Решением о дополнительном выпуске Акций | Получатель: |  |
| ИНН/КПП Получателя: |  |
| Номер расчетного счета Получателя: |  |
| Полное наименование кредитной организации, в которой открыт счет Получателя (далее – Банк Получателя): |  |
| Место нахождения Банка Получателя: |  |
| БИК Банка Получателя: |  |
| Корреспондентский счет Банка Получателя: |  |
| Контактные данные Заявителя: | Почтовый адрес: |  |
| Номер телефона с указанием междугороднего кода: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Прочие сведения (заполняется по усмотрению Заявителя) |  |  |
| *ЗАПОЛНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ ПОДПИСАНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ЗАЯВИТЕЛЯ:* | | |
| Ф.И.О. Представителя Заявителя:  Название и реквизиты уполномочивающего документа, на основании которого действует Представитель:  Сведения о документе, удостоверяющем личность:  Вид документа: Серия, номер документа:  Дата выдачи документа: Орган, выдавший документ: \_\_\_\_\_\_  Дата и место рождения:  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_  К настоящему документу прикладываются следующие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Приложение №\_\_\_\_/ | | |
| ***К ЗАЯВЛЕНИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЛОЖИТЬ ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ АКЦИЙ*** | | |

**Заявитель (уполномоченное лицо)[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование должности руководителя или иного лица, подписывающего Заявление от имени лица, направляющего такое Заявление) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |

Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

1. Заявление должно быть подписано руководителем Заявителя (уполномоченным им лицом, с приложением оригинала или удостоверенной нотариально копии надлежащим образом оформленной доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя) и содержать оттиск печати (при ее наличии). [↑](#footnote-ref-1)