АО «Сервис-Реестр»
107045, г. Москва, ул. Сретенка, д.12

Для физического лица: фамилия, имя, отчество	
Для юридического лица: полное наименование	
Для физического лица: данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) ИНН, СНИЛС, адрес места регистрации	Наименование документа (вид) Серия / номер / Дата выдачи Кем выдан Код подразделения ИНН / СНИЛС Адрес места регистрации Почтовый адрес Контактный телефон Адрес электронной почты
Для юридического лица: Сведения о государственной регистрации (ОГРН, дата, наименование органа, осуществившего регистрацию)	Основной государственный регистрационный номер Дата регистрации Наименование регистрирующего органа Адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ Почтовый адрес Контактный телефон Адрес электронной почты

Заявление о приобретении размещаемых ценных бумаг

В соответствии с п. 3 ст. 41 Федерального закона «Об акционерных обществах» выражаю желание осуществить преимущественное право приобретения размещаемых ценных бумаг, в количестве, указанном в настоящем заявлении

Наименование эмитента	Акционерное общество Научно-исследовательский и информационный центр систем управления «ЭКОР»»
Вид, категория (тип), государственный регистрационный номер выпуска ценных бумаг	Акции обыкновенные гос. рег. № 1-01-08512-A-002D
Количество ценных бумаг	_____ (_____ *цифрами* *прописью* _____)

Обязуюсь оплатить ценных бумаги в полном объеме в срок, указанный в уведомлении о возможности осуществления преимущественного права их приобретения.

В случаях излишней уплаты денежных средств, либо отказа в возможности осуществления преимущественного права приобретения указанных ценных бумаг, прошу произвести возврат денежных средств согласно реквизитам.

Банковские реквизиты счета Заявителя, на который в случаях, предусмотренных Документом, содержащим условия размещения ценных бумаг, будет осуществляться возврат денежных средств:

Банковские реквизиты	Лицевой счет №		
Наименование банка			
Местонахождение банка			
Наименование отделения банка			
ИНН		Р/счет №	
БИК		Корреспондентский счет №	

_____ _____
Ф.И.О. физического лица /ФИО и должность лица, подписавшего заявление от имени акционера – юридического лица *(подпись)*

Доверенность № _____ от «_____» _____ 20___ года.

Дата: «_____» _____ 2024 года.