**ЗАЯВЛЕНИЕ О БЛОКИРОВКЕ/ВОЗОБНОВЛЕНИИ ДОСТУПА**

*Уполномоченных лиц Инвестора/Эмитента*

*(условие является опциональным, необходимо выбрать нужный вариант)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (далее - Пользователь)

*(полное наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося частной практикой)*

Номер и дата Заявления о присоединении к Правилам информационной системы АО «АЛЬФА-БАНК»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим заблокировать доступ к работе с электронными документами в Системе, в соответствии с Правилами информационной системы АО «АЛЬФА-БАНК», следующим Уполномоченным лицам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Ф.И.О.** |  |
| 2. | **Документ, удостоверяющий личность** |  |
| 3. | **Причина блокировки** |  |
| 4. | **Номер Сертификата УКЭП** |  |
| 5. | **Дата блокировки** | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_года |

*(В случае необходимости блокирования доступа нескольким УЛ, требуется дополнить данную форму Заявления, соответствующим количеством табличных форм)*

Просим возобновить доступ к работе с электронными документами в Системе, в соответствии с Правилами информационной системы АО «АЛЬФА-БАНК», следующим Уполномоченным лицам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Ф.И.О.** |  |
| 2. | **Документ, удостоверяющий личность** |  |
| 3. | **Причина разблокировки** |  |
| 4. | **Номер Сертификата УКЭП** |  |
| 5. | **Дата разблокировки** | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_года |

*(В случае необходимости возобновления доступа нескольким УЛ, требуется дополнить данную форму Заявления, соответствующим количеством табличных форм)*

Термины в настоящем Заявлении используются в значении, установленном Правилами информационной системы АО «АЛЬФА-БАНК».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ:** | | **ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОПЕРАТОРОМ:** | | |
|  | | **Настоящее заявление о блокировке/возобновлении**  **доступа принято дата** | | |
|  |  |  |  |  |
| *(подпись)* | *(фамилия, инициалы)* |  | *(подпись)* | *(фамилия, инициалы)* |

М.П.