**В Акционерное общество «Реестр»**

**ИНН 7704028206, ОГРН 1027700047275**

**(для ООО «Соломенский лесозавод»)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОДАЖЕ ЦЕННЫХ БУМАГ**

 Настоящим в соответствии с пунктом 4 статьи 84.3 Федерального закона «Об акционерных обществах» принимаю Добровольное предложение Общества с ограниченной ответственностью «Соломенский лесозавод» (далее – ООО «Соломенский лесозавод») о приобретении обыкновенных акций (далее – Акции) Публичного акционерного общества «Шуялес» (далее – Добровольное предложение) и выражаю согласие продать ООО «Соломенский лесозавод» указанные в настоящем Заявлении Акции на условиях, предусмотренных Добровольным предложением.

 Обязуюсь передать указанные в настоящем Заявлении Акции свободными от любых прав третьих лиц.

**Сведения о ценных бумагах, в отношении которых направляется Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| **Эмитент**  | **Публичное акционерное общество «Шуялес»** |
| **Вид, категория (тип) ценных бумаг** | **Акции обыкновенные**  |
| **Цена продажи ценных бумаг** | **0 (ноль) рублей 05 копеек за одну акцию** |
| **Количество продаваемых ценных бумаг (цифрами и прописью), в штуках** |  |

**Сведения о лице, направляющем Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество физического лица (полное фирменное наименование юридического лица)**  |  |
| **Данные документа, удостоверяющего личность физического лица** (вид, серия, номер, дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ)**Сведения о государственной регистрации юридического лица** (ИНН, ОРГН, дата присвоения ОГРН, дата государственной регистрации и наименование органа, осуществившего государственную регистрацию (для российского юридического лица). Номер, дата государственной регистрации и наименование органа, осуществившего регистрацию (для иностранного юридического лица)) |  |
| **Дата рождения физического лица** |  |
| **Адрес места жительства физического лица (адрес места нахождения юридического лица)** |  |
| **Адрес для направления корреспонденции (почтовый адрес)** |  |
| **Номер контактного телефона/факса****(с указанием кода страны и города)**  |  |
| **Адрес электронной почты (при наличии)** |  |
| **Реквизиты для перечисления денежных средств** |
|  | По реквизитам банковского счета, содержащимся в реестре акционеров Общества |
| ***ИЛИ*** |
|  | По следующим реквизитам банковского счета, открытого на мое имя: |
| **Владелец счета**  |  |
| **КПП владельца** (для юридических лиц) |  |
| **ИНН** |  |
| **Наименование банка, место нахождения**  |  |
| **Корреспондентский счет** |  |
| **Расчетный счет** |  |
| **Лицевой счет** (для физических лиц) |  |
| **ИНН банка** |  |
| **БИК банка** |  |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата заполнения Заявления)

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

 (подпись) (Ф.И.О. физического лица / Ф.И.О. и должность лица, подписавшего Заявление от имени юридического лица)

М.П. (для юридического лица если применимо)

Доверенность от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для представителя)\*

\* В случае подписания Заявления представителем по доверенности, к Заявлению должна быть приложена доверенность (или нотариально удостоверенная ее копия).