*В НКО НКЦ (АО)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ на формирование отчетов по разделу клиринговых регистров**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*наименование Участника клиринга*)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Идентификатор Участника клиринга:

Прошу (отметить нужное):

[ ]  **Установить** формирование отчетов по разделу клиринговых регистров:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код раздела** | **Период формирования** | **Код раздела для взимания платы** |
| **Дата начала** | **Дата окончания** |
| XXYYZZZ |  |  | XXYYZZZ |

[ ]  **Пролонгировать** период формирования отчетов по разделу клиринговых регистров:

|  |  |
| --- | --- |
| **Код раздела** | **Дата окончания** |
| XXYYZZZ |  |

[ ]  **Приостановить** формирование отчетов по разделу клиринговых регистров:

|  |  |
| --- | --- |
| **Код раздела** | **Дата приостановки** |
| XXYYZZZ |  |

[ ]  **Переадресовать** сбор за формирование отчетов по разделу клиринговых регистров:

|  |  |
| --- | --- |
| **По разделу** | **На раздел** |
| XXYYZZZ | XXYYZZZ |

 Контактное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

 Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_