## ЗАЯВЛЕНИЕ об изменении данных по предоставлению доступа в Личный кабинет акционера

|  |
| --- |
| **ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ:** |
| ФИО/Полное наименование  ………… |
| Наименование документа Дата выдачи …...…………….…….....*(Документ, удостоверяющий личность, документ регистрации)*Серия, номер (гос.регистрации, ОГРН)  |
| Наименование органа, выдавшего документ  |
|  Адрес места регистрации/места нахождения  *(Индекс, область, город, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |
|  |
| В соответствии с Регламентом предоставления доступа акционерам к личному кабинету акционера ПАО «НК «Роснефть» и Правилами по предоставлению доступа к личному кабинету акционера ПАО «НК «Роснефть» и взаимодействию участников прошу Регистратора - ООО «Реестр-РН» изменить следующие данные: |
| **Прочие данные**: | Телефон: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИНН лица (при наличии):  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| СНИЛС  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кодовое слово: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:** |
| Фамилия Имя Отчество  |
| Наименование документа…………………………Серия …………..Номер ….…………..…Дата выдачи .…….…………….… |
| Наименование органа, выдавшего документ  |
|   |
| Доверенность №  |  Дата выдачи …...…………………. |
|  |

❒ Все данные, указанные мною в настоящем заявлении проверены и верны.

❒ Обязуюсь незамедлительно обновлять данные о себе, как о Пользователе «Личного кабинета акционера».

❒ С Регламентом предоставления доступа акционерам к личному кабинету акционера ПАО «НК «Роснефть» и Правилами по предоставлению доступа к личному кабинету акционера ПАО «НК «Роснефть» и взаимодействию участников ознакомлен, принимаю условия и требования Регламента и Правил в полном объеме и обязуюсь их выполнять.

**Дата заполнения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОДПИСЬ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ**

**(Уполномоченного представителя)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись Фамилия И.О.*