

В открытое акционерное общество «Силовые машины –  
ЗТЛ, ЛМЗ, Электросила, Энергомашэкспорт»  
Почтовый адрес для направления заявления:  
Россия, 248010, Калужская область, г. Калуга, ул. Московская, 241  
от владельца акций Открытого акционерного общества  
«Калужский турбинный завод»

Иванов Петр Иванович

(фамилия, имя, отчество полностью)

г. Калуга, ул. Первомайская, д. 124, корп. 1, кв. 23

(адрес места жительства)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Иванов Петр Иванович,

(фамилия, имя, отчество акционера полностью)

данные документа, удостоверяющего личность акционера: паспорт РФ 29 00 567900, выдан 20.09.2001 г.

(вид удостоверяющего документа, серия, номер, место и дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

ОВД Ленинского округа г. Калуги

прошу перечислить денежные средства за все принадлежащие мне обыкновенные именные бездокументарные акции Открытого акционерного общества «Калужский турбинный завод», выкупаемые на основании Требования о выкупе ценных бумаг открытого акционерного общества от 02.03.2015 г., направленного открытым акционерным обществом «Силовые машины – ЗТЛ, ЛМЗ, Электросила, Энергомашэкспорт» в отношении акций обыкновенных именных бездокументарных Открытого акционерного общества «Калужский турбинный завод» (государственный регистрационный номер выпуска 1-01-04116-А), по следующим реквизитам<sup>1</sup>:

Банковский перевод (указываются банковские реквизиты акционера):

наименование банка	Калужское отделение №8608/0112 ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ»
место нахождения банка (город)	Калуга
ИНН/КПП	7707083893 / 402702001
БИК	042908612
корреспондентский счёт Банка	30 10 18 10 10 00 00 00 06 12
получатель средств	Иванов Петр Иванович
счёт получателя	40 81 76 65 64 78 90 08 94 84
дополнительные банковские реквизиты	Карта Visa 4276 7689 5432 1245

или

Почтовый перевод (указывается почтовый адрес для перечисления денежных средств, с указанием индекса):

индекс	регион			
город		улица		
дом		корпус	квартира	

Номера контактных телефонов заявителя, по которым может быть передана информация

Моб. тел.	+7 932 456 77 80	дом. тел.		раб. тел.	
Адрес электронной почты					

Подтверждаю достоверность указанных сведений.

Иванов Петр Иванович

Фамилия, имя, отчество акционера полностью или  
фамилия, имя отчество уполномоченного представителя  
и реквизиты доверенности

Дата: " 06 " 04 2015 г.

Иванов  
подпись

<sup>1</sup> Владелец выкупаемых ценных бумаг вправе указать только один из предложенных вариантов оплаты акций: либо банковским переводом, либо почтовым переводом.