**Форма**

##### **Заявка на обеспечение ЭДО - восстановление пароля для WEB-кабинета Репозитария**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Участника |  |
| Репозитарный код  |  |

|  |
| --- |
| **Прошу предоставить временный пароль на ранее предоставленный логин для доступа в WEB-кабинет Репозитария** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ранее предоставленный логин: |  |
| Адрес электронной почты для направления временного пароля |  |
| ФИО представителя Участника – владельца адреса электронной почты |  |

Контактное лицо Участника

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  |  |
| Номер телефона  |  |
| Адрес электронной почты  |  |

**Участник**

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

Подпись ФИО