**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**КОМИСИЯ ЗА ФИНАНСОВ НАДЗОР**

Входящ номер: .............................................

Дата на подаване

на заявлението: ..............................................

(попълва се от длъжностно лице от КФН)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**за издаване на одобрение на замяна на депозитар и/или за одобрение на промени в договора за депозитарни услуги по чл. 18, ал. 1 от Закона за дейността на колективните инвестиционни схеми и на други предприятия за колективно инвестиране**

* **За одобрение на депозитар на колективна инвестиционна схема (КИС)**
* **За одобрение на промени в договора за депозитарни услуги**

**(вярното се означава с „Х” или „✓”**

**1. Наименование** **на** **колективната инвестиционна схема:**

..........................................................................................................................................................

**2. Наименование на управляващото дружество:**

.............................................................................................................................................................

**ЕИК:** .....................................................

**3. Седалище:**

Град ................................... Община: ....................................... Район:..................................

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Адрес на управление:**  пощ. код |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  гр. ……………………………….  ул./бул. ……………………………..№….  вх. .... ет. .... ап. .... пощ. кутия…...  тел./факс: ……………………………….. | **3.2.** **Адрес за кореспонденция:**  (Попълва се, ако е различен от адреса на управление)  пощ. код |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  гр. ………………………………..  ул./бул……………………….… №…….  вх. .... ет. ..... ап. ..... пощ. кутия…..  тел./факс .................................................... |

e-mail web-site……………………………….

(попълва се задължително)

**Подпис на лицето/лицата, разполагащо/разполагащи с представителна власт:**

Име Длъжност .......................................

Презиме Подпис ...........................................

Фамилия

Име Длъжност .......................................

Презиме Подпис ...........................................

Фамилия

**Подпис на физическото лице, упълномощено да подаде уведомлението:**

Име Длъжност .......................................

Презиме Подпис ...........................................

Фамилия (ПОДПИСЪТ СЕ ПОЛАГА ПРЕД ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ ОТ КФН)

**Приложено пълномощно: ...............................................................................................**

**Опис на приложенията:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Приложения** | **Брой страници** | **Подпис на длъжностното лице** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ОБЩО** |  |  |

*Образецът на заявлението е утвърден със Заповед № З-234/05.07.2019 г. на заместник-председателя, ръководещ управление "Надзор на инвестиционната дейност" към КФН.*