



# ЦЕНТРАЛЕН ДЕПОЗИТАР АД

## Образец 1

По чл.13, ал.2 от ЗСКИ

**(за физически лица)**

### НАРЕЖДАНЕ ЗА ПЛАЩАНЕ С КОМПЕНСАТОРНИ ИНСТРУМЕНТИ

До “Централен депозитар” АД, гр. София, ул. . “Три уши” №4

Подписаният/та: .....

.....

ЕГН: ..... лична карта № .....

Представяван от : .....

Пълномощно №: ..... дата: .....

Нареждам плащане със собствени компенсаторни инструменти

.....

*/№, описание/*

Словом: .....

**/В случай на повече от едно удостоверение се прилага опис/**

В полза на .....

*/наименование на компетентния държавен орган, получател на плащането/*

Основание за плащане: .....

Прилагам документ за собственост на компенсаторните инструменти /удостоверение/.

Уведомен съм, че с извършване на плащането посочените компенсаторни инструменти се погасяват и Централен депозитар АД съответно ги заличава от сметките.

Дата: .....

Погнус: .....

Място: .....

*Настоящото нареждане се предоставя служебно в ЦД заедно с уведомлението от държавния орган, приел плащането.*

Адрес: София 1000

ул. “Три Уши” № 4

Електронна поща: [cdad@cdad.bg](mailto:cdad@cdad.bg)

Телефон: (+359 2) 400 12 42

(+359 2) 939 19 81

Факс: (+359 2) 939 19 98