

PARAIŠKA DĖL FINANSINIŲ PRIEMONIŲ ĮTRAUKIMO Į NASDAQ OMX VILNIUS PREKYBOS SĄRAŠĄ

Pilnas emitento pavadinimas, juridinių asmenų registro kodas	Buveinės adresas, elektroninis paštas, telefono ir fakso numeriai	Įstatinis kapitalas	Kapitalas ir rezervai

Prašome įtraukti toliau nurodytas finansines priemones (toliau - VP) į NASDAQ OMX Vilniusprekybos sąrašą.

Pilnas VP pavadinimas, nominali vertė, emisijos VP skaičius, bendra nominali emisijos vertė *	VP prospekto patvirtinimo pažymos numeris ir data *	VP ISIN kodas AB „Lietuvos centrinis vertybinių popierių depozitoriumas“*

* Kolektyvinio investavimo subjekto investiciniams vienetams ar akcijoms nurodomi visi tik jiems būdingi duomenys

Vertybinių popierių viešosios apyvartos tarpininko, įgalioto vesti šių VP apskaitą, pavadinimas, buveinės adresas, elektroninis paštas, telefono ir fakso numeriai ir įgaliojimai

Kitų reguliuojamų rinkų, kuriose prekiaujama šiais VP, pavadinimai

Kitų reguliuojamų rinkų, kurioms buvo ar artimiausiu metu bus pateikta paraiška dėl šių VP įtraukimo, pavadinimai

Emitento įgaliotas asmuo (vardas, pavardė, pareigos, elektroninis paštas, telefono numeris) ryšiams su NASDAQ OMX Vilnius

Įsipareigojame ir sutinkame laikytis Lietuvos Respublikos įstatymuose, NASDAQ OMX Vilnius listingavimo taisyklėse, NASDAQ OMX Vilnius įmokų ir jų mokėjimo tvarkoje, NASDAQ OMX Vilnius valdybos priimtuose sprendimuose bei kituose teisės norminiuose aktuose numatytų reikalavimų emitentams, kurių VP yra įtraukti į AB NASDAQ OMX Vilnius prekybos sąrašus.

Pasikeitus kuriai nors šioje paraiškoje nurodytai informacijai, išsipareigojame per 10 dienų nuo tokio pasikeitimo raštu informuoti apie tai AB NASDAQ OMX Vilnius bei pateikti jai atnaujintą informaciją.

EMITENTO VADOVAS:

(vardas, pavardė, pareigos ir parašas)

Data: _____

A.V.