­­­

**Specimen di Firma***.*

|  |
| --- |
| **Dati del Cliente** |
| Ragione Sociale\*: Click here to enter text. |
| Codice ABI\* : Click here to enter text. | Codice LEI: Click here to enter text. |
| **Ruolo:** Choose an item. |
|  In caso di ruolo intermediario selezionare il tipo conto  |
| [ ]  Conto proprietà Click here to enter text. |
| [ ]  Conto terzi Click here to enter text. |
| [ ]  Conto Liquidatore Click here to enter text. |

**GESTIONE ACCENTRATA E ATTIVITA’ CONNESSE E STRUMENTALI**

[ ]  **Prima segnalazione** [ ]  **Variazione/Integrazione** [ ]  **Annulla e sostituisce i precedenti**

1. Deposito firme

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo**  | **Ruolo** | **Tipo firma** | **Firma**  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |

1. Cessazione firme depositate

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo**  | **Ruolo** |
| Click here to enter text. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. |

|  |
| --- |
| (Luogo e Data) |
| (Timbro e Firma del Rappresentante Legale) |

**Specimen di Firma** *.*

|  |
| --- |
| **Dati del Cliente** |
| Ragione Sociale\*: Click here to enter text. |
| Codice ABI\* : Click here to enter text. | Codice LEI: Click here to enter text. |
| Codice CED: Click here to enter text. |  |

**SERVIZI DI LIQUIDAZIONE E ATTIVITA’ ACCESSORIE**

[ ]  **Prima segnalazione** [ ]  **Variazione/Integrazione** [ ]  **Annulla e sostituisce i precedenti**

1. Deposito firme

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo**  | **Ruolo** | **Tipo firma** | **Firma**  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |  |

1. Cessazione firme depositate

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo**  | **Ruolo** |
| Click here to enter text. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. |

|  |
| --- |
| (Luogo e Data) |
| (Timbro e Firma del Rappresentante Legale) |