­­­

**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) |