

Modulo di richiesta delle credenziali di accesso al SAIVEQ

Informazioni anagrafiche dell'Emittente azioni

Denominazione dell'Emittente azioni		
Codice Fiscale		
Data di costituzione		
Indirizzo sede legale		
- <i>Via e numero civico</i>		
- <i>Città</i>		
- <i>Provincia</i>		
- <i>CAP</i>		
- <i>Nazione</i>		
PEC		
Legale Rappresentante dell'Emittente azioni	Nome	
	Cognome	
	Recapito telefonico	
Dati riferiti alla persona preposta alla materiale gestione delle comunicazioni ex art. 85- <i>quater</i> del Regolamento Emittenti n. 11971/1999	Nome	
	Cognome	
	Ufficio/Struttura	
	Recapito telefonico	
	Indirizzo <i>e-mail</i>	

Il sottoscritto Legale Rappresentante, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, autocertifica le informazioni sopra riportate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, allegando copia firmata del proprio documento d'identità.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Data _____
