

**Domanda di cancellazione degli
strumenti finanziari dalle negoziazioni**

Allegato 3



Domanda di cancellazione degli strumenti finanziari
dalle negoziazioni nel mercato Borsa Italiana Equity MTF

Dati del soggetto Richiedente

Denominazione Sociale
con sede legale in
Indirizzo Cap
Partita IVA Codice Fiscale
Legal Entity Identifier (LEI).....
Nome e Cognome del Legale Rappresentante

Il Richiedente chiede la cancellazione alle negoziazioni nel mercato:

- Borsa Italiana Equity MTF - Segmento Borsa Italiana Global Equity Market (BI GEM)
- Borsa Italiana Equity MTF - Segmento After Hours (TAH)
- Borsa Italiana Equity MTF – Entrambi i Segmenti

dei seguenti strumenti finanziari:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lo Specialista:

(luogo, data)

(Firma del legale rappresentante/soggetto munito dei necessari poteri)