

16 settembre 2019

Segmento ExtraMOT Pro³ del Mercato ExtraMOT

Domanda di cancellazione degli strumenti finanziari dalle negoziazioni

ALLEGATO 5

Domanda di cancellazione degli strumenti finanziari dalle negoziazioni nel Segmento ExtraMOT Pro3 del mercato ExtraMOT

Dati del soggetto Richiedente

Denominazione Sociale _____

con sede legale in _____

Indirizzo _____ Cap _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____

Il Richiedente chiede la cancellazione dalle negoziazioni presso il Segmento ExtraMOT Pro3 del mercato ExtraMOT dei seguenti strumenti finanziari:

Lo Specialista:

(luogo, data)

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