ADESIONE

ALLEGATO B.122B

PERSONALE AUTORIZZATO A RICHIEDERE LA SOSPENSIONE DEI CLIENTI NEGOZIATORI DALL'ADESIONE AL/I COMPARTO/I E LA RELATIVA REVOCA

Spettabile

Cassa di Compensazione e Garanzia S.p.A.
Via Tomacelli, 146
00186 - Roma

E-mail: clearing.settlement@ccg.it

Nome/Denominazione Sociale:…….....…….

Il Rappresentante Contrattuale:

Nome:….....…….....…….. **Cognome**:.....

Indirizzo e-mail: .....

Ai sensi dell'Articolo B.2.3.3 del Regolamento, il Rappresentante Contrattuale, in forza dei poteri conferitigli, autorizza le persone di seguito indicate a richiedere a CC&G la sospensione dei Clienti Negoziatori dall'adesione al/i Comparto/i e la relativa revoca.

Nome e cognome	Specimen di firma	Indirizzo E-mail	Num. Telefono

_____
(Luogo e Data)

_____

(Il Rappresentante Contrattuale)