

A N° di conto/di deposito:

Controparte:

(Nome/Cognome o ragione sociale)

(Data di nascita/fondazione)

(Nazionalità/Sede)

(Indirizzo)

Identificazione dell'avente economicamente diritto

(Formulario-A secondo il §19 del regolamento OAD PolyReg)

Con la presente il sottoscritto dichiara:
(Marche qui sotto la rispettiva casella)

che la controparte è l'avente economicamente diritto dei valori patrimoniali in questione

che l'avente economicamente diritto dei valori patrimoniali in questione è:

(Persona fisica)

(Persona giuridica)

(Nome/Cognome)

(Ragione sociale)

(Data di nascita)

(Data di fondazione)

(Indirizzo)

(Sede)

(Nazionalità)

(Indirizzo)

(Allegato: estratto del registro di commercio)

La controparte si impegna sin d'ora a comunicare immediatamente ogni cambiamento concernente i dati contenuti nel presente formulario.

Chiunque intenzionalmente fornisce dati falsi nel presente formulario è punibile secondo l'art. 251 CP (falsità in documenti; pena detentiva sino a cinque anni o pena pecuniaria).

, il

Firma della controparte