A D U S B E F

Associazione Degli Utenti Servizi Bancari E Finanziari

Invio informazioni procedimento penale Tribunale di Roma - BANCA CARIGE

Cognome_____ Nome: _____

Nato a _____ il _____

Cod.Fisc. _____

Residente in Via _____ N°_____ Città _____

C.A.P _____ Provincia (_____) Telefono _____

E-mail:_____

Titoli Acquistati

AZIONI ☐ OBBLIGAZIONI ☐ Altro ☐

	Descrizione titolo	Importo	Data acquisito/vendita/aumento di capitale	minusvalenza
		Totale		**Totale minus**

Si allega:

1 - copia dell'ordine di acquisto;

2 - copia dell'ordine di eseguito;

3 – copia dell'ordine di vendita/scadenza titolo (eventuale);

4 – documento attestante la richiesta di vendita/rimborso (eventuale);

5 – documento attestante l'attuale possesso dei titoli;

6 – copia documento d'identità valido e del codice fiscale dell'intestatario (o tutti i cointestatari dei titoli come sopra indicati).

Importo totale investito in Euro _____

Banca e filiale dove è stato effettuato l'acquisto _____

Lì _____ Firma_____

Tutti i campi del presente prospetto sono obbligatori; tutti gli allegati richiesti sono obbligatori.
Eventuali compilazioni parziali o allegazioni parziali non permetteranno una compiuta valutazione e la richiesta di costituzione non verrà presa in considerazione.

Il presente modulo deve necessariamente essere inoltrato ad Adusbef, via mail all'indirizzo adusbefutenti@gmail.com