

Lista degli aventi diritto di firma.

1. Dati dell'Azienda

Azienda		Settore
Sede/filiale di		Holding/appartenenza al gruppo
Via/n.		NAP/Luogo
Telefono	Fax	E-mail
Responsabile carte di credito Cognome		Nome

2. Accertamento degli aventi diritto di firma

La lista sottostante va allestita in riferimento alle **persone giuridiche (di seguito «Azienda»)**, i cui **aventi diritto di firma non figurano nel registro di commercio o non vi figurano in modo completo**. La seguente lista contiene le generalità di tutte le persone che, pur non essendo registrate nel registro di commercio come aventi diritto di firma, hanno facoltà di firma per la relativa **azienda**. La lista va firmata dalle **persone aventi diritto di firma** che al momento dell'allestimento della lista **sono iscritte nel registro di commercio come aventi diritto di firma**.

1. Cognome	2. Cognome
Nome	Nome
Attività	Attività
Nazionalità	Nazionalità
Domicilio	Domicilio
Data di nascita	Data di nascita
Firma	Firma
<input type="checkbox"/> Firma individuale <input type="checkbox"/> Firma collettiva a due <small>(Segnare con una crocetta ciò che fa al caso)</small>	<input type="checkbox"/> Firma individuale <input type="checkbox"/> Firma collettiva a due <small>(Segnare con una crocetta ciò che fa al caso)</small>

3. Cognome	4. Cognome
Nome	Nome
Attività	Attività
Nazionalità	Nazionalità
Domicilio	Domicilio
Data di nascita	Data di nascita
Firma	Firma
<input type="checkbox"/> Firma individuale <input type="checkbox"/> Firma collettiva a due <small>(Segnare con una crocetta ciò che fa al caso)</small>	<input type="checkbox"/> Firma individuale <input type="checkbox"/> Firma collettiva a due <small>(Segnare con una crocetta ciò che fa al caso)</small>

5. Cognome	6. Cognome
Nome	Nome
Attività	Attività
Nazionalità	Nazionalità
Domicilio	Domicilio
Data di nascita	Data di nascita
Firma	Firma
<input type="checkbox"/> Firma individuale <input type="checkbox"/> Firma collettiva a due <small>(Segnare con una crocetta ciò che fa al caso)</small>	<input type="checkbox"/> Firma individuale <input type="checkbox"/> Firma collettiva a due <small>(Segnare con una crocetta ciò che fa al caso)</small>

L'Azienda si impegna a notificare immediatamente e per iscritto eventuali cambiamenti alla Cornèr Banca SA.

Luogo/Data	Timbro dell'Azienda
Firma(e) giuridicamente valida(e) secondo registro di commercio	X X
Cognome(i)/nome(i)	

P.f. compilare in modo completo, firmare e spedire a: Cornèr Banca SA, Cornèrcard, Via Canova 16, 6901 Lugano.