

....., dnia

**Zarząd BondSpot S.A.
Al. Armii Ludowej 26
00-609 Warszawa**

**Wniosek o określenie daty rozpoczęcia działania
w alternatywnym systemie obrotu prowadzonym przez BondSpot SA**

.....
(nazwa wnioskodawcy)

zwraca się z wnioskiem o określenie daty rozpoczęcia działania w alternatywnym systemie obrotu prowadzonym przez BondSpot SA na dzień

Jednocześnie potwierdzamy, iż do działania w alternatywnym systemie obrotu prowadzonym przez BondSpot SA w naszym imieniu uprawnieni są ci sami maklerzy, którzy są umocowani do działania na pozagiełdowym rynku regulowanym prowadzonym przez BondSpot SA.

Poniżej lista uprawnionych pełnomocników.

1.
2.
3.
4.
5.

W załączeniu przekazujemy potwierdzenie wpłaty do funduszu zabezpieczającego rozliczanie transakcji zawartych w alternatywnym systemie obrotu prowadzonym przez BondSpot SA..

.....

(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji wnioskodawcy)