

**Organisme de centralisation
des oppositions sur titres
au porteur**

**DEMANDE DE CONFIRMATION RELATIVE AUX
OPPOSITIONS SUR TITRES AU PORTEUR**

Numéro de consignation :

(obligatoire)

I. TITRES CONCERNÉS

Dénomination de l'émetteur :

Adresse de l'émetteur :

Nature des titres :

Code ISIN :

(1 code ISIN par formulaire)

Valeur nominale :

Coupure	Numéros des titres	Coupons restés attachés

Nombre de titres concernés :

Une copie des titres est à joindre à la demande.

II. REQUÉRANT

Nom et Prénoms :

(personne physique) ou Dénomination sociale (personne morale)

Une photocopie d'une pièce d'identité (personne physique) ou du recueil des signatures autorisées / extrait du Registre de Commerce et des Sociétés (personne morale) est à joindre à la demande.

Adresse :

N° téléphone :

Email :

Numéro TVA :

Date :

.....
Signature

En signant le présent formulaire, le requérant reconnaît et accepte que l'organisme de centralisation transmette à la Trésorerie de l'Etat - Caisse de Consignation tout ou partie des informations contenues dans le présent formulaire y compris (sans limitation) ses noms et coordonnées, pour les besoins de sa demande de restitution de fonds effectuée auprès de la Caisse de Consignation.

Les documents sont à envoyer, par courrier ou par email à l'adresse suivante :

Société de la Bourse de Luxembourg — B.P. 165 - L-2011 Luxembourg — Email : oppositions@bourse.lu