Número de referencia: ………………...

Fecha: ………………………………

#### **Parte 1- Información de contacto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de notificación: | Suministro de mecanismos que faciliten el acceso a un SMN o un SOC |  |
| Modificaciones de los datos de la notificación para el suministro de mecanismos que faciliten el acceso a un SMN o un SOC |  |
| Estado miembro en el que la empresa de servicios de inversión piensa suministrar mecanismos: |  | |
| Nombre de la empresa de servicios de inversión: |  | |
| Dirección: |  | |
| Teléfono: |  | |
| Correo electrónico: |  | |
| Nombre de la persona de contacto en la empresa de servicios de inversión: |  | |
| Estado miembro de origen: |  | |
| Situación de la autorización (de la empresa de servicios de inversión)/ Derecho aplicable (del organismos rector del mercado): | Autorizada/con licencia/ supervisada por [Autoridad del Estado miembro de origen] | |
| Fecha de autorización (para empresas de servicios de inversión): |  | |
| Nombre del SMN o el SOC: |  | |
| Fecha a partir de la cual se suministrarán los mecanismos: | Con efecto inmediato | |

#### **Parte 2- Descripción del modelo de negocio de (nombre del SMN/SOC):**

* (Inclúyase como mínimo la siguiente información):

**Tipo de instrumentos financieros negociados:**

|  |
| --- |
| (Debe rellenarlo la empresa de servicios de inversión) |

**Tipo de participantes en la negociación:**

|  |
| --- |
| (Debe rellenarlo la empresa de servicios de inversión) |

**Tipo de mecanismos adecuados:**

|  |
| --- |
| (Debe rellenarlo la empresa de servicios de inversión) |

**Comercialización:**

|  |
| --- |
| (Debe rellenarlo la empresa de servicios de inversión) |