

ENVIAR A:	<p style="text-align: center;">COMISIÓN NACIONAL DEL MERCADO DE VALORES AGENCIA NACIONAL DE CODIFICACIÓN DE VALORES</p> <p>Edison, 4 28006 MADRID</p> <p>Tel.: 34 91 585 15 00 Fax: 34 91 585 16 30 E-mail: <a href="mailto:ancv@cnmv.es">ancv@cnmv.es</a></p>																		
MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN (Seleccionar donde proceda)	<input type="radio"/> Petición de un código ISIN <input type="radio"/> Modificación de un código ISIN ya asignado																		
Entidad emisora <input style="width: 100%;" type="text"/>																			
NIF <input style="width: 100%;" type="text"/>	LEI <input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Código ISIN de la emisión (cuando sea una modificación) <input style="width: 100%;" type="text"/>																			
Domicilio <input style="width: 100%;" type="text"/>	País <input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Naturaleza del valor (Acciones, Obligaciones, etc.) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fecha de emisión <input style="width: 100%;" type="text"/>																		
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Seleccionar donde proceda)	<input type="checkbox"/> Escritura pública <input type="checkbox"/> Folleto de emisión <input type="checkbox"/> Copia del título valor <input type="checkbox"/> Otros (acuerdos de la Junta General, del Consejo de Administración, etc.)																		
COMUNICAR EL NUEVO CÓDIGO A:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nombre</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Entidad</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Dirección</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Localidad</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Código Postal</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E-mail</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Teléfono</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Fax</td> <td><input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Entidad	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Dirección	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Localidad	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Código Postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>	E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Teléfono	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombre	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Entidad	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Dirección	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Localidad	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Provincia	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Código Postal	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Teléfono	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		
Fax	<input style="width: 100%;" type="text"/>																		