Wzór nr 21

………………………… ………………  *[miejscowość] [data]*

**Dane uczestnika:**

Firma (nazwa)

Siedziba, adres, tel., e-mail

KDPW\_CCP S.A.

ul. Książęca 4

00-498 Warszawa

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że od dnia *………………..…..* w izbie rozrachunkowej ………………………………………………….. *(dd/mm/rrrr) (nazwa izby rozrachunkowej)*

- ……………………..………………….. będzie się posługiwać identyfikatorem …………………..………..………………

*(nazwa uczestnika rozliczającego) (identyfikator podmiotu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- funkcję agenta do spraw rozrachunku dla ………………………………..…………….. ……………… będzie pełnić

*(nazwa uczestnika rozliczającego)*

……………………………………….……………… posługując się identyfikatorem ………………..…………………………. [[1]](#footnote-1)

*(nazwa podmiotu) (identyfikator podmiotu)*

………….…….…..………………..………………………………………

*(podpis/y za uczestnika rozliczającego zgodnie z zasadami jego reprezentacji)*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)