



**MANDATO di ESECUZIONE PRATICA PER COMUNICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO
DI
MANDATO FIDUCIARIO**

Data _____

Pratica affidata a:

ROMEXPRESS S.r.l.
Via Paolo Mercuri n. 8
00193 – ROMA
P.I. 01985451002
C.F. 0819509587

CLIENTE RICHIEDENTE (STUDIO):

CONTATTI

COMUNICAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

Mandato Fiduciario oggetto dell'adempimento:

Riportare Dati Completi

- ESTREMI DEL MANDATO (numero o codice assegnato al mandato dalla società fiduciaria, ai sensi dell'art. 15, comma 1, del DM 16 gennaio 1995):
-

DATI DEL TITOLARE EFFETTIVO

(Solo persone fisiche)

➤ **TITOLARE EFFETTIVO 1:**

NOME:.....COGNOME:.....CODICE FISCALE:.....
RESIDENZA:.....DOMICILIO:.....
REQUISITO/CARATTERISTICA*:.....

➤ **TITOLARE EFFETTIVO 2:**

NOME:.....COGNOME:.....CODICE FISCALE:.....
RESIDENZA:.....DOMICILIO:.....
REQUISITO/CARATTERISTICA*:.....

*** INDICARE UNO DEI SEGUENTI REQUISITI PER CIASCUN TITOLARE EFFETTIVO:**

- **CST** - Costituente di trust o istituto affine
- **GUR** - Guardiano di trust o istituto affine
- **DDF** - Soggetto che opera per conto del fiduciario in trust o istituto affine
- **TFC** - Esercente controllo sui beni in trust o istituto affine
- **CSA** - Titolare effettivo di costituente di trust o istituto affine
- **GUA** - Titolare effettivo di guardiano di trust o istituto affine
- **DDA** - Titolare effettivo di soggetto che opera per conto del fiduciario in trust o istituto affine
- **TFA** - Titolare effettivo di esercente controllo sui beni in trust o istituto affine
- **BNA** - Titolare effettivo di beneficiario del trust o istituto affine
- **BNC** - Beneficiario del Trust o Istituto affine

FIRMATARIO DIGITALE DELL'ADEMPIMENTO
(Fiduciario o altro soggetto indicato dall'art. 21 c. 3 del d. lgs. 231/2007)

NOME:.....COGNOME:.....CODICE FISCALE:.....

Si richiede di intestare la FATTURA a:

DATI FATTURAZIONE:

Nominativo
Sede Legale
P.I./C.F.
SDI
Adesione a split payment SI

Il presente incarico viene affidato ai sensi dell'art. 2229 e 1703 c.c. ai fini dell'esecuzione, da parte dell'agenzia professionale della pratica sopra indicata ed a fronte del pagamento del corrispettivo e delle spese indicati, che saranno a carico del committente in caso di mancato pagamento da parte del beneficiario. Il committente, inoltre, con la sottoscrizione del presente incarico dichiara e garantisce la corrispondenza agli originali tenuti presso la sede della società, la correttezza e la veridicità di tutti i documenti trasmessi all'agenzia professionale, manlevando quest'ultima da ogni e qualsiasi responsabilità, salvo dolo o colpa grave, in merito ai medesimi documenti. Il committente dichiara di aver raccolto personalmente in originale le firme del beneficiario su ogni modello garantendone l'autenticità. Romexpress srl garantisce di eseguire il trattamento dei dati, con le modalità indicate nell'informativa a disposizione del committente, in particolare dall'articolo 13 D.lgs. 196/2003.

Firma