Modelo G03

Contactos Comerciales de los Participantes

*[Un formulario por cada estatuto del Participante]*

1. **Miembro/Agente de Liquidación:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Miembro: | *Miembro Negociador* |  | *Agente de Liquidación Física* |  |
|  | *Miembro Compensador* |  | *Agente de Liquidación Financiera* |  |

1. **Identificación del contacto comercial\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombre:* |  |  |
| *Posición:* |  |  |
| *Dirección:* |  |  |
| *Ciudad/Código Postal:* |  | *País:* |
| *Teléfono:* |  | *Fax:* |
| *E-mail:* |  |  |

*\* Por favor rellene los campos que considere relevantes*

|  |
| --- |
| **Fecha:**  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| *Miembro/Firma del Representante Autorizado del Agente* |