Firma

SWON Procura per l'apertura e la gestione di un conto di pagamento Swan

lo, sottoscritto/a		[Nome completo],
nato/a		[Città, Nazione]
il[GG/I	MM/AAAA], in qualità di leg	ale rappresentante della
società		[Nome della Società],
con numero di registrazione	[Numer	ro di Registrazione/P.lva
societaria], conferisco con la pre	sente procura a tempo indete	erminato a
	[Nome	completo del delegato],
nato/a il	_ [GG/MM/AAAA] a	[Paese
di nascita], nella sua qualità di _	[Qu	ualifica/Ruolo], al fine di
aprire e gestire il conto di pagam	ento presso Swan, in nome	e per conto della società
sopra indicata.		
Alla presente procura si allega co	pia del documento di identità	
Luogo:	[Luogo]	
Data:[D	ata]	