

Servizio Gestione circolazione monetaria

Modello di segnalazione dell'attività di Cash-in-shop¹

ALLA BANCA D'ITALIA - AMMINISTRAZIONE CENTRALE
SERVIZIO GESTIONE CIRCOLAZIONE MONETARIA
VIA NAZIONALE, 91
00184, ROMA
gcm@pec.bancaditalia.it

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____
Ruolo² _____

In qualità di rappresentante legale dell'Istituto di Pagamento³

- **Ragione sociale:** _____
- **Codice GLN (se disponibile):** _____
- **Codice (meccanografico) ABI:** _____
- **Indirizzo (via e numero civico):** _____
- **CAP:** _____
- **Città:** _____
- **Provincia (sigla):** _____
- **E-mail PEC:** _____

Comunica

lo svolgimento dell'attività di cash-in-shop attraverso una rete di esercizi commerciali

¹ Il presente modello è destinato agli **Istituti di Pagamento** che forniscono il servizio di cash-in-shop tramite una rete di esercizi commerciali e sarà utilizzato ai fini del censimento all'interno del portale "Cash-IT" della Banca d'Italia tramite il quale lo stesso IP potrà trasmettere l'elenco delle persone (addetti agli esercizi commerciali) che intendono effettuare il Test sulla conoscenza delle banconote e ottenere il relativo attestato di partecipazione in caso di superamento.

² Specificare la carica/qualifica/ruolo ricoperto presso il soggetto gestore del contante.

³ Allegare il documento da cui risulta il potere di rappresentanza.