



FORMULARIO DE RECTIFICACIÓN O COMUNICACIÓN DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE:

Información Privilegiada

Otra Información Relevante

I. Entidad declarante

NIF	Denominación social / Nombre y dos apellidos
-----	--

II. Entidad objeto de la información

NIF	Denominación social
-----	---------------------

III. Número del registro oficial de la comunicación a rectificar

IV. Información objeto de la comunicación

Tipo

Resumen de la información (castellano)

Resumen de la información (inglés) (opcional)

V. Persona responsable de la comunicación

DNI	Nombre y dos apellidos
Cargo	

VI. Persona de contacto

DNI	Nombre y dos apellidos
Email	
<input type="text"/>	
Teléfono fijo	Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha comunicación

Firma