

Allegato 1

Scheda di comunicazione da compilare a cura dell'Intermediario Depositario ed inviare a La Cassa di Ravenna Spa all'indirizzo email backofficetitoli@lacassa.com tassativamente e inderogabilmente entro le ore **16.30** di ciascun venerdì del Periodo di Adesione.

Da :(ABI e Denominazione)

A: LA CASSA DI RAVENNA SPA.
e-mail: backofficetitoli@lacassa.com

OFFERTA VOLONTARIA DI RIACQUISTO DELLE SERIE DI OBBLIGAZIONI AVENTI COME EMITTENTE LA CASSA DI RAVENNA SPA.

Con riferimento all'operazione in oggetto, Vi comunichiamo che alla dataabbiamo ricevuto da parte della nostra clientela, le seguenti adesioni:

	Denominazione	ISIN	Capitale Nominale portato in adesione nella presente settimana	Totale Capitale Nominale portato in adesione dall'inizio dell'Offerta
1	Cassa di Risparmio di Ravenna 10/07/2015-10/07/2021 Tasso Fisso 2,25% Subordinato Classe 2	IT0005122665		
2	Cassa di Risparmio di Ravenna 15/09/2014-15/09/2021 Tasso Fisso 2,75% Subordinato Classe 2	IT0005053126		
3	Cassa di Risparmio di Ravenna 6/11/2014-6/11/2021 Tasso Fisso 2,60% Subordinato Classe 2	IT0005066565		
ADESIONI COMPLESSIVE				

Timbro e firma dell'Intermediario Depositario

Data
Nominativo di riferimento
Tel.:
E.mail: