… / ... / …....

|  |
| --- |
| **BORSA İSTANBUL A.Ş. PAY PİYASASI DİREKTÖRLÜĞÜNE** |

İlgili düzenlemeler ve kurumlarımız arası yapılan anlaşma çerçevesinde likidite sağlayıcılık faaliyetine yönelik olarak işlemlerimizin başlatılması için gereğini arz ederiz.

Saygılarımızla,

|  |  |
| --- | --- |
| Likidite Sağlayıcı Yatırım Kuruluşu Unvanı ve Kodu |  |
| Likidite Sağlayıcı Yatırım Kuruluşunun Bağımsız Denetimden Geçmiş En Son Mali Tablolarına Göre Öz Sermayesi |  |
| Likidite Sağlayıcılık İşlemleri Yapılacak Şirket Unvanı |  |
| Likidite Sağlayıcılık İşlemleri Yapılacak Payın İşlem Kodu |  |
| Likidite Sağlayıcı Yatırım Kuruluşunun Likidite Sağlayıcılık Görevi Yaptığı Payların Fiili Dolaşımda Bulunan Paylarının Piyasa Değerlerinin Toplamı (Başvuru yapılan pay/paylar dahil) |  |
| Likidite Sağlayıcılık İşlemlerinde Kullanılacak Portföye Ait Hesap Numarası |  |
| Likidite Sağlayıcılık İşlemlerinde Kullanılacak Müşteri Hesap Numarası **(\*)** |  |
| Şirket Payları Üzerinde Likidite Sağlayıcılık Yapılabileceğine İlişkin Yönetim Kurulu Karar Tarihi |  |
| İlgili Şirket ve Yatırım Kuruluşu Arasında Likidite Sağlayıcılık Konusunda Yapılan Anlaşmanın Tarihi |  |
| Yeni Pay Alma Hakkı Sırasının Açılması Hâlinde Likidite Sağlayıcılık Yeni Pay Alma Hakkı Sırasında da Yapılacak mı? (Evet/Hayır) |  |
| Likidite Sağlayıcılık Yapılacak Tarihler (Başlangıç ve Bitiş)*[Süre olmaması hâlinde “süresiz” ibaresi mutlaka yazılmalıdır]**[Bitiş Seans sonu itibariyle]* |  |

**(\*)** Likidite sağlayıcılık işlemlerinde müşteri hesap numarası kullanılması hâlinde, bu form ile birlikte yatırım kuruluşu ile hesap sahibi müşteri veya müşteriler tarafından imzalanmış *“Likidite Sağlayıcılık Amaçlı Menkul Kıymet Kullanım Bilgi Formu”* da doldurulur.

|  |  |
| --- | --- |
| **YATIRIM KURULUŞU UNVANI** | **PAYLARI ÜZERİNDE LİKİDİTE SAĞLAYICILIK YAPILACAK ŞİRKET UNVANI** |
| İMZA | İMZA | İMZA | İMZA |
| Yetkili KişininAdı ve Soyadı | Yetkili KişininAdı ve Soyadı | Yetkili KişininAdı ve Soyadı | Yetkili KişininAdı ve Soyadı |