CENTRAL SECURITIES DEPOSITORY

SECURITIES ACCOUNT OPENING / MAINTENANCE FORM (CSD 1)

NAME OF DEPOSITOR PARTICIPANT: DEPOSITORY PARTICIPANT NO.

Applicant

Title: Mr / Mrs / Miss / Master / é Dr. é é é é é é é é é

Surname/Company Name .....

Maiden name .....

Other Names: .....

Company Name: .....

Address: .....

Town: ..... **Country:** .....

Date of Birth/ Incorporation .....

Nationality é

Residential Status ( ) Resident Ghanaian ( ) Resident Foreigner ( ) Resident Foreinger ( ) Non Resident Ghanaian ( ) Non Resident Foreigner

Tel. No (Home) ..... **(Office)** ..... **Fax. No.** ..... **E-mail** é é é é é é é é é é é é é é ..

Occupation é é é é é é é é é é é é é é é é é é é