

NOMBRE/DENOMINACION	ESTADO DE ORIGEN	FECHA DE NOTIFICACION	Nº REGISTRO EN ESTADO DE ORIGEN	AUTORIDAD DE CONTROL	Dirección de Internet Registro IMD
FIRST NAME AND SURNAME/NAME OF LEGAL PERSON	HOME MEMBER STATE	DATE OF NOTIFICATION	REGISTRATION NUMBER HOME STATE	COMPETENT AUTHORITY	ADDRESS OF ONLINE REGISTER
INTER-ALLIANCE WOLDNET INSURANCE	CHIPRE/CYPRUS	19/12/2007	F.O.S.9	INSURANCE COMPANIES CONTROL SERVICE	www.cbfa.be