

Formulario para la notificación de Estado miembro de origen

FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DE ESTADO MIEMBRO DE ORIGEN

* 1. Nombre del emisor:	CIRSA ENTERPRISES, S.A.
* 2. Domicilio social:	Carretera de Castellar, 298, 08226, Terrassa, Barcelona, España
3. LEI ⁱ :	254900PU87HSLE4V5K18
3b. NIF ⁱⁱ :	
* 4. Estado miembro de origen ⁱⁱⁱ :	España

* 5. Circunstancia desencadenante ^{iv} :	Emisor de acciones admitidas a negociación	Artículo 2, apartado 1, letra i), inciso i)	<input checked="" type="checkbox"/>
	Emisor de obligaciones admitidas a negociación cuyo valor nominal unitario sea inferior a 1 000 euros	Artículo 2, apartado 1, letra i), inciso i)	<input type="checkbox"/>
	Emisor de otros valores ^v	Artículo 2, apartado 1, letra i), inciso ii)	<input type="checkbox"/>
	Cambio de Estado miembro de origen	Artículo 2, apartado 1, letra i), inciso iii)	<input type="checkbox"/>

	Acciones	Obligaciones < 1 000 €	Otras obligaciones
Austria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bélgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulgaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Croacia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chipre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
República Checa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dinamarca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finlandia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alemania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grecia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hungría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Islandia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Irlanda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Letonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liechtenstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lituania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luxemburgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Países Bajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noruega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Portugal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rumanía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eslovaquia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eslovenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
España	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suecia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* 6. Estados miembros en los que los valores del emisor están admitidos a negociación^{vi}:

6b. ¿Aplica el emisor una exención en virtud del artículo 8 de la Directiva 2004/109/CE?	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
6c. Antigo Estado miembro de origen (en su caso) ^{vii} :	N/A	
7. Autoridad competente a la que debe	Comisión Nacional del Mercado de Valores	

	presentarse el formulario ^{viii}:	
* 8.	Fecha de notificación:	9 de julio de 2025
9.	Fecha de inicio del período de 3 años ^{ix}:	N/A
10.	Otra información ^x:	N/A
	Dirección del emisor:	Carretera de Castellar, 298, 08226, Terrassa, Barcelona, España
* 11.	Información de contacto:	Responsable del emisor a los efectos de la presente notificación: Miguel Vizcaíno Prat
	Dirección de correo electrónico:	
	Teléfono:	93 739 6700

(* - Información obligatoria)

Nota

ⁱ Identificador de entidad jurídica.

ⁱⁱ En caso de que no esté disponible el LEI, facilite a efectos de identificación el número con el que el emisor está inscrito en el registro mercantil de su país de constitución.

ⁱⁱⁱ Estado miembro de origen de conformidad con el artículo 2, apartado 1, inciso i) de la Directiva 2004/109/CE.

^{iv} Criterios según los cuales se determina el Estado miembro de origen.

^v Por ejemplo, obligaciones denominadas en al menos 1 000 euros, participaciones de un organismo de inversión colectiva de tipo cerrado.

^{vi} Únicamente se tendrán en cuenta las obligaciones admitidas a negociación en mercados regulados.

^{vii} Información obligatoria en caso de que el emisor elija un nuevo Estado miembro de origen de conformidad con el artículo 2, apartado 1, letra i), inciso iii).

^{viii} Con arreglo al artículo 2, apartado 1, letra i), párrafo segundo de la Directiva 2004/109/CE.

^{ix} En caso de elección de Estado miembro de origen de conformidad con el artículo 2, apartado 1, letra i), inciso ii) de la Directiva 2004/109/CE.

^x Facilite cualquier otra información pertinente.