

FORMULAR DE REVOCARE A SUBSCRIERII ACTIUNILOR SIF MOLDOVA S.A.

**IN CADRUL OFERTEI PUBLICE DE CUMPARARE INITIATA DE
SIF MOLDOVA S.A. SI INTERMEDIATA DE RAIFFEISEN BANK S.A.**

(Documentul de Oferta aprobat de Autoritatea de Supraveghere Financiara prin Decizia nr. ____/____)

Incheiat intre:

....., cu sediul in,
....., inregistrat la Registrul Comertului sub nr., Cod unic de
inregistrare, autorizat de Comisia Nationala a Valorilor Mobiliare (CNVM)/Autoritatea de Supraveghere Financiara (ASF) prin Decizia nr.
....., numar de inregistrare in Registrul CNVM/ASF nr., operator date personale inregistrat la
Autoritatea Nationala de Supraveghere a Datelor Personale sub nr., reprezentat legal de Dl./Dna.
....., in calitate de, denumit in continuare "Intermediarul"

si:

Persoana fizica:

Numele si prenumele _____, posesor al BI/CI/pasaport seria _____ nr. _____, emis
de _____, la data de _____, CNP _____, locul si data nasterii _____,
Cetatenia _____, Rezidenta _____, Profesia _____, Locul desfasurarii activitatii
_____, Beneficiarul real _____ Functia publica detinuta
(PEP) _____, domiciliat in localitatea _____, str. _____, nr.
_____, bl. _____, et. _____, ap. _____, judet / sector _____, tara _____, telefon _____, cod
postal _____

Prin reprezentant (daca este cazul)

Numele si prenumele reprezentantului _____, posesor al BI/CI/pasaport seria _____
nr. _____, CNP _____, locul si data nasterii _____, Cetatenia-
_____, Rezidenta _____, Profesia _____, Locul desfasurarii activitatii
_____, Beneficiarul real _____ Functia publica detinuta
(PEP) _____, domiciliat in localitatea _____, str. _____, nr.
_____, bl. _____, et. _____, ap. _____, judet / sector _____, tara _____, telefon _____, cod
postal _____

In baza procurii nr. _____

Persoana juridica:

Denumire _____, nr. inmatriculare la Registrul Comertului
_____, cod fiscal/CUI _____, Capital Social _____, cu sediul in
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____ judet / sector
_____, tara _____, telefon _____, fax _____, email _____, pagina
web _____ cod postal _____, Beneficiar real _____ reprezentata in mod legal prin:

Numele si prenumele reprezentantului _____, posesor al BI/CI/pasaport seria _____
nr. _____, CNP _____, locul si data nasterii _____, Cetatenia-
_____, Rezidenta _____, Profesia _____, Functia publica detinuta
(PEP) _____, domiciliat in localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, judet / sector _____, tara _____, telefon _____,
cod postal _____ telefon _____, adresa e-mail _____ In calitate de _____
Conform _____

(se vor preciza documentele care fac dovada calitatii de reprezentant (act constitutiv, decizie organ statutar –
de ex. hotararea AGA, decizie CA, imputernicire, etc)

Adresa de corespondenta subscriitor (daca este diferita fata de adresa de domiciliu)

E-mail: _____

PRIN SEMNAREA ACESTUI FORMULAR IMI EXPRIM INTENTIA DE A REVOCA SUBSCRIEREA UNUI NUMAR DE _____
ACTIUNI EMISE DE SIF MOLDOVA S.A. LA PRETUL DE VANZARE DE _____ RON FIECARE, IN TERMENII SI CONDITIILE
PREVAZUTE IN DOCUMENTUL DE OFERTA APROBAT DE AUTORITATEA DE SUPRAVEGHERE FINANCIARA PRIN DECIZIA NR.
____/____2017. TOTODATA, DECLAR CA AM LUAT LA CUNOSTINTA, INTELES SI ACCEPTAT CONTINUTUL DOCUMENTULUI DE
OFERTA PUBLICA, AM INTELES SI ACCEPTAT CONDITIILE ACESTUIA.

SUBSCRIEREA A FOST EFECTUATA PRIN FORMULARUL DE SUBSCRIERE NR. _____ DIN DATA _____

Anexez la prezentul formular de revocare a subscrierii urmatoarelor documente:

- Copie formular de subscriere
- Copie act identitate
- Procura autentificata in cazul in care revocarea subscrierii se face in numele unei persoane fizice sau imputernicire reprezentant legal in cazul in care revocarea subscrierii se face in numele unei persoane juridice.

Incheiat astazi/...../....., ora __: __ :__, in 2 exemplare, cate unul pentru fiecare parte.

Nume si prenume ASIF Intermediar

Nume si prenume/Denumire Client

Semnatura si stampila

Semnatura si stampila
