

Nr. Formular Revocare _____

Data: _____

**FORMULAR DE REVOCARE A SUBSCRIERII
ACTIUNILOR EMISE DE AROBS TRANSILVANIA SOFTWAREAFERENTE MAJORARII
CAPITALULUI SOCIAL
PRIN APORT IN NUMERAR IN BAZA HOTARARII AGEA DIN 22.012.2024 SI
HOTARARII CONSILIULUI DE ADMINISTRATIE DIN 18.04.2024**

Incheiat intre:

BT CAPITAL PARTNERS, cu sediul in Cluj-Napoca, str. Constantin Brâncuși nr. 74-76, parter, cod poștal 400462, jud. Cluj, România, cod unic de înregistrare RO 6838953, nr. înregistrare la O.R.C. Cluj J12/3156/1994, societate autorizata de CNVM/ASF prin Decizia nr. 2330/22.07.2003, numar de inregistrare in Registrul CNVM/ASF PJR01SSIF/120022/20.04.2006, reprezentata in mod legal de dna. Daniela Secara, in calitate de Director General, denumita in continuare „Intermediar”

si

Subsemnatul,

Numele si Prenumele (inclusiv orice alte nume folosite, e.g. pseudonim) _____, posesor al BI <input type="checkbox"/> CI (sau echivalentul acesteia pentru persoanele straine) <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/> Permis de sedere <input type="checkbox"/> Carte albastra UE <input type="checkbox"/> Document temporar/permanent de identificare <input type="checkbox"/> seria _____ nr. _____, emis de _____, la data de _____ CNP (sau echivalentul acestuia pentru persoane straine) _____
Reprezentat prin (daca este cazul): Reprezentantul: Doamna <input type="checkbox"/> Domnul <input type="checkbox"/> Numele si Prenumele (inclusiv orice alte nume folosite, e.g. pseudonim) _____ _____, posesor al BI <input type="checkbox"/> CI (sau echivalentul acesteia pentru persoanele straine) <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/> Permis de sedere <input type="checkbox"/> Carte albastra UE <input type="checkbox"/> Document temporar/permanent de identificare <input type="checkbox"/> seria _____ nr. _____, CNP (sau echivalentul acestuia pentru persoanele straine) _____, numit reprezentant in baza procurii nr. _____ din _____ data de _____ anexata.

in calitate de **Client**,

Avand in vedere, că potrivit prospectului aprobat prin Decizia A.S.F. nr. _____, subscrierile in cadrul ofertei pot fi revocabile in cazul in care este aprobat un amendament prin care sunt introduse suplimente la prospectul de ofertă, in conformitate cu prevederile art. 23 din Reg. UE 1129/2017.

PRIN PREZENTUL FORMULAR REVOC SUBSCRIEREA REALIZATA IN DATA DE _____ ORA _____, INREGISTRATA SUB NR. _____ PENTRU UN NUMAR DE _____ ACTIUNI EMISE DE CATRE AROBS TRANSILVANIA SOFTWARE IN TERMENII SI CONDITIILE PREVAZUTE IN PROSPECTUL APROBAT PRIN DECIZIA A.S.F. NR. _____

DE ASEMENEA, DECLAR CA REVOCAREA ESTE INTEGRALA, CONFORM PREVEDERILOR PROSPECTULUI. DECLAR CA AM CAPACITATEA LEGALA SI STATUTARA DE A SEMNA PREZENTUL FORMULAR DE REVOCARE A SUBSCRIERII SI NU AM CUNOSTINTA DESPRE NICIUN FAPT SAU ACTIUNI A UNEI TERTE PARTI CARE AR PUTEA AFECTA SAU LIMITA ACEASTA CAPACITATE.

SUMA DE _____ DEPUSA DREPT CONTRAVALOARE A ACTIUNILOR SUBSCRISE DORESC SA IMI FIE RETURNATA*:

IN CONTUL DIN CARE AM SUBSCRIS

IN CONTUL _____ deschis la Banca _____, titular _____ (nu poate fi altul decat titularul Formularului de Subscriere), CNP/CUI _____

*Cunosc si accept faptul ca suma returnata nu va include si comisionul bancar necesar transferului bancar

Anexez copii ale urmatoarelor documente:

Copii documente de identitate

Procura autentificata/Imputernicirea reprezentantului legal se anexeaza la prezentul formular (daca este cazul)

Declar ca am luat la cunostinta, am inteles si am acceptat prevederile prezentului Formular de Revocare a susbcrierii.

Incheiat astazi, ____/____/_____.

Nume si prenume client

Semnatura

Intermediar

Semnatura
