

FORMULAR DE REVOCARE

A SUBSCRIERII DE ACȚIUNI ÎN CADRUL OFERTEI SC AAGES SA

Nr. formular revocare: _____

Incheiat intre:

“Participant Eligibil“ _____

si :

Persoana fizica:

Numele si prenumele _____, posesor al BI/CI/pasaport
seria _____ nr. _____, CNP _____, locul si data
nasterii _____, Cetatenia _____,
Rezidenta _____, Ocupatia _____, Denumire angajator
_____, Functia publica detinuta (PEP) _____,
domiciliat in localitatea _____, str.

_____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, judet
/ sector _____, tara _____, telefon _____, cod
postal _____ adresa de e-mail _____, Beneficiarul real al fondurilor tranzactionate

DA NU, beneficiar real este: Numele si

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

Prin reprezentant (daca este cazul)

Numele si prenumele reprezentantului
_____, posesor al BI/CI/pasaport seria
_____ nr. _____, CNP _____, locul si data
nasterii _____, Cetatenia _____,
Rezidenta _____, Ocupatia _____, Functia publica detinuta
(PEP) _____, domiciliat in localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____,
judet / sector _____, tara _____, cod postal _____
telefon _____, 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 _____, Beneficiarul real al fondurilor tranzactionate DA NU, beneficiar real este: Numele si prenumele _____, posesor al BI/CI/pasaport seria _____ nr. _____, CNP _____, locul si data nasterii _____, Cetatenia _____, Rezidenta _____, Ocupatia _____, Denumire angajator _____, Functia publica detinuta (PEP) _____, domiciliat in localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, judet / sector _____, tara _____, cod postal _____, telefon _____, adresa e-mail _____, reprezentata in mod legal prin: Numele si prenumele reprezentantului _____, posesor al BI/CI/pasaport seria _____ nr. _____, CNP _____, locul si data nasterii _____, Cetatenia _____, Rezidenta _____, Ocupatia _____, Functia publica detinuta (PEP) _____, domiciliat in localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, ap. _____, judet / sector _____, tara _____, cod postal _____, telefon _____, adresa e-mail _____ In calitate de _____ conform _____

Revoc subscrierea unui numar deactiuni emise de SC AAGES S.A..
Contravaloarea actiunilor subscribe doresc sa mi se returneze in contul, deschis la banca, al carui beneficiar sunt.

Nr. Telefon de contact: _____

Încheiat azi, _____

Nume și prenume: _____