

Număr Formular de Revocare: _____

**FORMULAR DE REVOCARE A SUBSCRIERII DE ACȚIUNI EMISE DE METAV S.A. ÎN
CADRUL OFERTEI PUBLICE DE CUMPĂRARE ÎNȚĂLATĂ DE METEOR INVESTIȚII
MOBILIARE S.A. („Oferta publică”)**

Intermediar: Alpha Finance Romania S.A.

Document de ofertă aprobat de Autoritatea de Supraveghere Financiară prin Decizia nr. 595/23.04.2019

PERSOANA FIZICĂ

Informații de identificare	
Nume _____ Prenume _____	
CNP _____	
Cetățenie _____	
Serie și nr. C.I./B.I./Pașaport/Permis de ședere _____	
Emis de _____ La data de _____ Valabil până la _____	
Domiciliul:	
Strada _____ Nr. _____	
Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____	
Cod poștal _____	
Localitatea _____ Județ/Sector _____ Țara _____	
Telefon _____ Adresa de e-mail _____	
<input type="checkbox"/> Rezident <input type="checkbox"/> Nerezident	
Țara de rezidență _____	
Prin reprezentant	
Nume și prenume _____	
CNP _____	
Cetățenie _____	
Serie și nr. C.I./B.I./Pașaport/Permis de ședere _____	
Emis de _____ La data de _____ Valabil până la _____	
În baza următorului document _____	
Domiciliul:	
Strada _____ Nr. _____	
Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Ap. _____	
Cod poștal _____	
Localitatea _____ Județ/Sector _____ Țara _____	
Telefon _____ Adresa de e-mail _____	
<input type="checkbox"/> Rezident <input type="checkbox"/> Nerezident	
Țara de rezidență _____	

PERSOANA JURIDICĂ

Informații de identificare
Denumirea _____
Nr. de înregistrare la Registrul Comerțului _____
Data emiterii certificatului de înregistrare la Registrul Comerțului _____
CUI _____
Forma și structura juridică _____
Reședința fiscală: <input type="checkbox"/> Română <input type="checkbox"/> Străină
Țara de rezidență fiscală _____
Capital social subscris și vărsat: _____

Adresa:	
Strada _____	Nr. _____
Bloc _____	Scara _____ Etaj _____ Ap. _____
Cod poștal _____	
Localitatea _____	Județ/Sector _____ Țara _____
Telefon _____	Fax _____ E-mail _____
Prin reprezentant	
Nume și prenume _____	
CNP _____	
Cetățenie _____	
C.I./B.I./Pașaport/Permis de ședere _____	
Emis de _____	La data de _____ Valabil până la _____
În calitate de _____	
Conform _____	
(se vor preciza documentele care fac dovada calității de reprezentant (act constitutiv, decizie organ statutar – de ex. hotărârea AGA, decizie CA, împuternicire etc.)	
Domiciliul:	
Strada _____	Nr. _____
Bloc _____	Scara _____ Etaj _____ Ap. _____
Cod poștal _____	
Localitatea _____	Județ/Sector _____ Țara _____
Telefon _____	Adresa de e-mail _____
<input type="checkbox"/> Rezident <input type="checkbox"/> Nerezident Țara de rezidență _____	

PRIN SEMNAREA ACESTUI FORMULAR REVOC SUBSCRIEREA REALIZATĂ ÎN DATA DE _____, ORA _____, ÎNREGISTRATĂ SUB NR. _____ PENTRU UN NUMĂR DE _____ ACȚIUNI EMISE DE S.C. METAV S.A. BUCUREȘTI ÎN TERMENII ȘI CONDIȚIILE PREVĂZUTE ÎN DOCUMENTUL DE OFERTĂ APROBAT DE AUTORITATEA DE SUPRAVEGHERE FINANCIARĂ PRIN DECIZIA NR. _____.

Anexez copii ale următoarelor documente:

- Copie Formular de Subscriere
- Copie document de identitate
- Procură autenticată/Împuternicire a reprezentantului legal (dacă este cazul)

Declar că am luat la cunoștință, am înțeles și am acceptat prevederile prezentului Formular de Revocare a Subscrierii.

Formularul de Revocare a Subscrierii a fost semnat în două (2) exemplare originale, fiecare parte (Clientul și Intermediarul) primind câte un exemplar.

Data și ora: _____

Client / Reprezentant: _____
(nume în clar, semnătură)

Intermediar
Reprezentat de: _____
(nume în clar, semnătură)