

FORMULAR DE RETRAGERE A SUBSCRIERII ACTIUNILOR TERAPLAST S.A. IN CADRUL OFERTEI PUBLICE DE MAJORARE A CAPITALULUI SOCIAL PRIN APORT IN NUMERAR

("Oferta Publica")

Incheiat intre:

_____, cu sediul in _____
_____, inregistrata 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. _____, nr. operator de date cu caracter personal inregistrat la Autoritatea Nationala de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal _____, reprezentata in mod legal de Dl./Dna. _____, in calitate de _____, denumit in continuare „Intermediar” sau „Participant Eligibil”

Si:

Persoane fizice:

Numele si prenumele _____ posesor al BI/CI/pasaport seria ____ nr. _____, emis de _____, la data de _____, locul si data nasterii _____, C.N.P. _____, Cetatenie _____, Nationalitate _____, Tara de origine _____, domiciliat in localitatea _____, adresa _____
telefon _____ fax _____, e-mail _____

Prin reprezentant (daca este cazul)

Numele si prenumele reprezentantului _____ posesor al BI/CI/pasaport seria ____ nr. _____, emis de _____, la data de _____, locul si data nasterii _____, C.N.P. _____, Cetatenie _____, Nationalitate _____, Tara de origine _____, domiciliat in localitatea _____, adresa _____
telefon _____ fax _____, e-mail _____

In baza procurii/imputernicirii nr. _____/_____

Persoane juridice:

Denumire _____ nr. inmatriculare la Registrul Comertului _____ Cod fiscal _____, Capital social _____
Sediu _____ telefon _____ fax _____
e-mail _____, Beneficiar real _____

Reprezentata in mod legal prin:

Numele si prenumele reprezentantului _____ posesor al BI/CI/pasaport seria ____ nr. _____, emis de _____, la data de _____, locul si data nasterii _____, C.N.P. _____, Cetatenie _____, Nationalitate _____, Tara de origine _____, domiciliat in localitatea _____, adresa _____
telefon _____ fax _____, e-mail _____

In calitate de _____

Conform _____

(se vor preciza documentele care fac dovada calitatii de reprezentant conform prevederilor din *Prospectul Ofertei Publice* aprobat de catre Autoritatea de Supraveghere Financiara din Romania („ASF”) prin decizia nr. ... din - „Prospectul de Oferta”).

Denumit in continuare „Client” ,

PRIN SEMNAREA ACESTUI FORMULAR IMI EXPRIM INTENTIA DE A RETRAGE SUBSCRIEREA UNUI NUMAR DE _____ ACTIUNI EMISE DE TERAPLAST S.A., IN TERMENI SI CONDITIILE PREVAZUTE IN PROSPECTUL DE OFERTA APROBAT DE AUTORITATEA DE SUPRAVEGHERE FINANCIARA PRIN DECIZIA NR. DIN

TOTODATA, DECLAR CA AM LUAT LA CUNOSTINTA, INTELES SI ACCEPTAT CONTINUTUL PROSPECTULUI DE OFERTA, AM INTELES SI ACCEPTAT CONDITIILE ACESTUIA.

SUBSCRIEREA A FOST EFECTUATA PRIN FORMULARUL DE SUBSCRIERE DIN DATA DE ____/____/_____

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

Nume si prenume reprezentant Intermediar/ Participant Eligibil

Nume si prenume/Denumire Client

Semnatura si stampila

Semnatura si stampila