

**FORMULAR DE RETRAGERE A ACCEPTULUI DE SUBSCRIERE A ACȚIUNILOR EMISE DE
COMCM S.A. CONSTANȚA ÎN CADRUL OFERTEI PUBLICE DE CUMPĂRARE
INTERMEDIATĂ DE CĂTRE S.S.I.F. INTERFINBROK CORPORATION S.A.**

**Urmare a publicării Amendamentului la Documentul de Ofertă aprobat de Autoritatea de
Supraveghere Financiară prin Decizia nr. _____ / _____**

Persoană fizică:

Nume și prenume _____, posesor al
BI/CI/Pașaport seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data de
_____ CNP _____, Locul și data nașterii _____,
Cetățenia _____, domiciliat în localitatea _____, str. _____,
nr. __, bl. __, et. __, ap. __, județ/sector _____, țara _____, telefon
_____, cod poștal _____ telefon _____ adresa de e-mail _____,

Prin reprezentant (dacă este cazul) (Nume și prenume) _____,
posesor al BI/CI/Pașaport seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data
_____ CNP _____, în baza Procurii nr. _____

sau

Persoană juridică:

Denumire _____, nr. înmatriculare la
Registrul Comerțului _____, CUI _____, Capital social
subscris și vărsat _____, cu sediul în localitatea _____,
str. _____, nr. __, bl. __, et. __, ap. __ județ / sector
_____, țara _____, telefon _____, fax _____,
email _____, pagina web _____ cod poștal _____,

Reprezentată în mod legal prin (Nume și prenume) _____,
posesor al BI/CI/pașaport seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data
_____ CNP _____

**DORESC SĂ RETRAG ACCEPTUL PENTRU SUBSCRIEREA REALIZATĂ ÎN DATA DE
_____ SUB NR. DE ÎNREGISTRARE _____ PENTRU UN NUMĂR
DE _____ ACȚIUNI EMISE DE CĂTRE COMCM S.A. CONSTANȚA ÎN VALOARE
DE _____ LEI SUBSCRISE ÎN CADRUL OFERTEI PUBLICE DE
CUMPĂRARE DE ACȚIUNI EMISE DE COMCM S.A. CONSTANȚA.**

Încheiat astăzi, ____/____/2023, ora ____:____, în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte semnatară.

Reprezentant Intermediar/Participant Autorizat

Client

Semnătura:

Semnătura:

Ștampila:

Ștampila (daca este cazul)