ANEXA 1

DECLARATIE PRIVIND BENEFICIARUL REAL – SUBSCRIITOR PERSOANA FIZICA

Subsemnatul _____, in calitate de:

☐ titular
☐ imputernicit _____

Declar pe propria raspundere, in conformitate cu Legea nr. 656/2002 si cu Regulamentul CNVM nr. 5/2008, ca beneficiarul/beneficiarii real(i) este/sunt:

Nr.	Nume	Data si locul nasterii	CNP	Domiciliul sau Resedinta	Nr. telefon, fax, e-mail	Cetatenia	Ocupatia	Statutul beneficiarului real		Functie publica importanta	
								Rezident	Nerezident	DA	NU

Data: _____ Semnatura: _____