

S.S.I.F.: _____
Adresa: _____
Telefon: _____
Fax: _____
C.U.I. (Cod Fiscal): _____
Autorizația ASF/CNVM nr.: _____

Catre: BT CAPITAL PARTNERS S.A.,
Fax: (0264) 43 17 18
Tel: (0264) 43 05 64

Declarație de acceptare
a Condițiilor de Derulare a Ofertei Publice de Cumpărare a acțiunilor
TRANSILVANIA INVESTMENTS ALLIANCE S.A. intermediată de S.S.I.F. BT
CAPITAL PARTNERS S.A.
(“Ofertei Publice de Cumpărare”)

Subsemnatul _____,
reprezentant autorizat al intermediarului _____ autorizat de
A.S.F./CNVM prin decizia nr.: _____, participant la Oferta Publică de
Cumpărare, declarăm că am luat la cunoștință Condițiile de Derulare a Ofertei Publice de
Cumpărare a acțiunilor emise de **TRANSILVANIA INVESTMENTS ALLIANCE S.A.**
precum și prevederile înscrise în Documentul de Ofertă aprobat prin Decizia A.S.F. nr.
..... din data de, și suntem de acord cu aplicarea acestora. Ne vom
conforma întocmai tuturor prevederilor acestora, cu asumarea completă și exclusivă a
responsabilităților ce ne revin.

Reprezentant autorizat:

Nume și Prenume _____

Funcție: _____

Semnătura: _____

Stampilă: _____

Data: _____