

Nr. Formular Revocare \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**FORMULAR DE REVOCARE A SUBSCRIERII  
ACTIUNILOR EMISE DE HOLDE AGRI INVEST S.A. AFERENTE MAJORARII  
CAPITALULUI SOCIAL  
PRIN APORT IN NUMERAR IN BAZA HOTARARII AGEA DIN 12.02.2021 SI HOTARARII  
ADMINISTRATORULUI DIN 16.02.2021**

**Incheiat intre:**

BT CAPITAL PARTNERS, cu sediul in Cluj-Napoca, str. Constantin Brâncuși nr. 74-76, parter, cod poștal 400462, jud. Cluj, România, cod unic de înregistrare RO 6838953, nr. înregistrare la O.R.C. Cluj J12/3156/1994, societate autorizata de CNVM/ASF prin Decizia nr. 2330/22.07.2003, numar de înregistrare in Registrul CNVM/ASF PJR01SSIF/120022/20.04.2006, reprezentata in mod legal de dna. Daniela Secara, in calitate de Director General, denumita in continuare „Intermediar”

si

Subsemnatul,

Numele si Prenumele (inclusiv orice alte nume folosite, e.g. pseudonim) _____,
posesor al BI <input type="checkbox"/> CI (sau echivalentul acestuia pentru persoanele straine) <input type="checkbox"/> Pasaport <input type="checkbox"/> Permis de sedere <input type="checkbox"/> Carte albastra UE <input type="checkbox"/> Document temporar/permanent de identificare <input type="checkbox"/> seria _____ nr. _____, emis de _____, la data de _____ CNP (sau echivalentul acestuia pentru persoane straine) _____ locul nasterii _____
data nasterii _____, cetatenie _____, tara de origine _____, rezidenta fiscala _____, domiciliat in mediul urban <input type="checkbox"/> / rural <input type="checkbox"/> localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, scara _____ et. _____, ap. _____, sector/judet _____, cod postal _____ tara _____, telefon _____, adresa de e-mail _____, ocupatia _____, denumire angajator (sau natura activitatii proprii) _____, functia _____
publica detinuta (PEP) _____, sursa averii (in cazul PEP) _____ nivelul studiilor liceale <input type="checkbox"/> post-liceale <input type="checkbox"/> universitare <input type="checkbox"/> post universitare <input type="checkbox"/> scopul si natura relatiei de afaceri _____
_____, sursa fondurilor utilizate in relatie cu Intermediarul _____
Beneficiarul real al fondurilor tranzactionate <input type="checkbox"/> DA, <input type="checkbox"/> NU – beneficiar real: numele si prenumele (inclusiv orice alte nume folosite, e.g. pseudonim) _____, CNP (echivalentul acestuia pentru persoanele straine) _____, locul nasterii _____, data nasterii _____, cetatenie _____

\_\_\_\_\_, nationalitate \_\_\_\_\_, tara de origine \_\_\_\_\_, tara de domiciliu \_\_\_\_\_, ocupatia \_\_\_\_\_, denumire angajator (sau natura activitatii proprii) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, functia publica detinuta (PEP) \_\_\_\_\_, sursa averii (in cazul PEP) \_\_\_\_\_, scopul si natura operatiunilor derulate prin Intermediar \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, sursa fondurilor utilizate in relatie cu Intermediarul \_\_\_\_\_

**Reprezentat prin (daca este cazul):**

Reprezentantul: Doamna  Domnul

Numele si Prenumele (inclusiv orice alte nume folosite, e.g. pseudonim) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, posesor al BI  CI (sau echivalentul acesteia pentru persoanele straine)  Pasaport  Permis de sedere  Carte albastra UE  Document temporar/permanent de identificare  seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, CNP (sau echivalentul acestuia pentru persoanele straine) \_\_\_\_\_, locul nasterii \_\_\_\_\_

data nasterii \_\_\_\_\_, cetatenie \_\_\_\_\_, rezidenta \_\_\_\_\_, domiciliat in localitatea \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector/judet \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_, tara \_\_\_\_\_, numit reprezentant in baza procurii nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ anexata.

in calitate de **Client**,

Avand in vedere, că potrivit prospectului aprobat prin Decizie A.S.F. nr. \_\_\_\_\_, subscrierile in cadrul ofertei sunt revocabile.

**PRIN PREZENTUL FORMULAR REVOC SUBSCRIEREA REALIZATA IN DATA DE \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_, INREGISTRAT SUB NR. \_\_\_\_\_ PENTRU UN NUMAR DE \_\_\_\_\_ ACTIUNI EMISE DE CATRE HOLDE AGRI INVEST S.A., IN TERMENII SI CONDITIILE PREVAZUTE IN PROSPECTUL APROBAT PRIN DECIZIA A.S.F. NR. \_\_\_\_\_**

**DE ASEMENEA, DECLAR CA REVOCAREA ESTE INTEGRALA, CONFORM PREVEDERILOR PROSPECTULUI .DECLAR CA AM CAPACITATEA LEGALA SI**

**STATUTARA DE A SEMNA PREZENTUL FORMULAR DE REVOCARE A SUBSCRIERII SI NU AM CUNOSTINTA DESPRE NICIUN FAPT SAU ACTIUNI A UNEI TERTE PARTI CARE AR PUTEA AFECTA SAU LIMITA ACEASTA CAPACITATE.**

**SUMA DE \_\_\_\_\_ DEPUSA DREPT CONTRAVALOARE A ACTIUNILOR SUBSCRISE DORESC SA IMI FIE RETURNATA\*:**

**IN CONTUL DIN CARE AM SUBSCRIS**

**IN CONTUL \_\_\_\_\_ deschis**

**la Banca \_\_\_\_\_, titular \_\_\_\_\_,**

**CNP/CUI**

**titular \_\_\_\_\_**

\*Cunosc si accept faptul ca suma returnata nu va include si comisionul bancar necesar transferului bancar

Anexez copii ale urmatoarelor documente:

Copii documente de identitate

Procura autentificata/Imputernicirea reprezentantului legal se anexeaza la prezentul formular (daca este cazul)

Declar ca am luat la cunostinta, am inteles si am acceptat prevederile prezentului Formular de Revocare a susbcrierii.

Incheiat astazi, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Nume si prenume client**

\_\_\_\_\_

**Intermediar**

\_\_\_\_\_

**Semnatura**

\_\_\_\_\_

**Semnatura**

\_\_\_\_\_