

Formular de retragere a acceptului de subscriere nr. _____ Data: _____ Ora: _____
(se va completa de catre IFB Finwest SA)

**FORMULAR DE RETRAGERE A ACCEPTULUI DE SUBSCRIERE A ACȚIUNILOR
emise de BRAICONF SA in cadrul majorarii capitalului social aprobate prin
Hotararea AGEA din data de 12.04.2021**

A. Persoana fizica

Numele _____ Prenumele _____ CNP _____
identificat prin BI/CI/Pasaport seria __ nr. _____ Data eliberarii _____ Entitatea _____
Data nasterii _____ Locul nasterii _____ Tara de origine _____
Cetatenia _____ Nationalitatea _____ Rezidenta _____
Domiciliul: str. _____ Nr. __ bloc __ scara __ etaj __ ap. __
oras _____ judet/sector _____ tara _____
Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

Prin imputernicit (daca este cazul)

Numele _____ Prenumele _____ CNP _____
identificat prin BI/CI/Pasaport seria __ nr. _____ Data eliberarii _____ Entitatea _____
Data nasterii _____ Locul nasterii _____ Tara de origine _____
Cetatenia _____ Nationalitatea _____ Rezidenta _____
Domiciliul: str. _____ Nr. __ bloc __ scara __ etaj __ ap. __
oras _____ judet/sector _____ tara _____
Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

In baza procurii nr. _____

B. Persoana juridica

Denumire companie _____
Certificat de inregistrare la ORC (sau la autoritati echivalente) Nr. _____ seria _____ data _____
Cod unic de inregistrare _____ sediu social _____
Tara de rezidenta _____
Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

Reprezentata in mod legal prin:

Numele _____ Prenumele _____ CNP _____
identificat prin BI/CI/Pasaport seria __ nr. _____ Data eliberarii _____ Entitatea _____
Data nasterii _____ Locul nasterii _____ Tara de origine _____
Cetatenia _____ Nationalitatea _____ Rezidenta _____
Domiciliul: str. _____ Nr. __ bloc __ scara __ etaj __ ap. __
oras _____ judet/sector _____ tara _____
Telefon _____ Fax _____ E-mail _____

In calitate de _____, Conform _____

(se vor preciza documentele care fac dovada calitatii de reprezentant)

Prin semnarea acestui formular imi exercit dreptul de retragere a acceptului de subscriere a unui numar de _____ actiuni emise de BRAICONF SA, in termenii si conditiile prevazute in Prospectul UE pentru crestere aprobat de ASF prin Decizia nr. 1404/04.11.2021.

Subscrierea a fost efectuata prin Formularul de Subscriere nr. _____ din data de _____

Contravaloarea actiunilor subscribe doresc sa mi se ramburseze de catre Emitent/Depozitarul Central in contul _____ deschis la banca _____ sucursala _____ al carui beneficiar sunt si declar ca este acelasi cont bancar din care s-a facut subscrierea.

De asemenea, ma oblig fata de Emitent sa fac dovada contului personal printr-un document doveditor emis de catre banca (extras de cont bancar).

Declar că am luat la cunostinta, am inteles si am acceptat conditiile impuse de Hotararea Adunarii Generale Extraordinare a Actionarilor din data de 12.04.2021 privind majorarea capitalului social prin emisiune de actiuni noi de catre BRAICONF SA, coroborat cu prevederile Prospectului UE pentru crestere aprobat de ASF prin Decizia nr. 1404/04.11.2021.

Nume, prenume / Denumire _____

Nume si prenume Reprezentant/Imputernicit (daca este cazul) _____

Semnatura (si stampila – dupa caz) subscriitorului _____