

**FORMULAR DE RETRAGERE A ACCEPTULUI DE SUBSCRIERE A ACȚIUNILOR EMISE DE
TURISM, HOTELURI, RESTAURANTE MAREA NEAGRĂ S.A. (simbol EFO) 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. 91/03.02.2025**

Persoană fizică:

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

Prin reprezentant (dacă este cazul) (Nume și prenume) _____,
posesor al BI/CI/Pașaport seria _____ nr. _____, eliberat de _____ la data
_____ locul si data nasterii _____, CNP/NIF _____,
Cetățenia _____, Nationalitate _____ Tara de origine _____
domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. __, bl. __, et. __, ap.
_____, județ/sector _____, țara _____, cod poștal _____ telefon
_____, email _____, în baza Procurii nr. _____
sau

Persoană juridică:

Denumire _____, nr. înmatriculare
la Registrul Comerțului _____, CUI _____, Capital social
_____, 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/NIF _____ Cetățenia _____,
Nationalitate _____ Tara de origine _____ domiciliat în localitatea
_____, str. _____, nr. __, bl. __, et. __, ap. __, județ/sector _____,
țara _____, cod poștal _____ telefon _____, email _____,
In calitate de _____
conform _____

(se vor preciza documentele care fac dovada calitatii de reprezentant conform prevederilor din Documentului de Oferta),

DORESC SĂ RETRAG ACCEPTUL PENTRU SUBSCRIEREA REALIZATĂ ÎN DATA DE _____ SUB NR. DE ÎNREGISTRARE _____ PENTRU UN NUMĂR DE _____ ACȚIUNI EMISE DE CĂTRE TURISM, HOTELURI, RESTAURANTE MAREA NEAGRA S.A. ÎN VALOARE DE _____ LEI SUBSCRISE ÎN CADRUL OFERTEI PUBLICE DE CUMPĂRARE DE ACȚIUNI EMISE DE TURISM, HOTELURI, RESTAURANTE MAREA NEAGRA S.A.

Încheiat astăzi, ____/____/2025, ora ____:____, în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte semnatară.

Reprezentant Intermediar/Participant Autorizat

Client

Semnătura:

Semnătura:

Ștampila:

Ștampila (daca este cazul)