

**FORMULAR DE RETRAGERE A ACCEPTULUI DE SUBSCRIERE  
PENTRU OFERTA DE CUMPARARE A ACTIUNILOR EMISE DE SIGSTRAT SA si  
intermediata de SC IFB FINWEST SA**

**Persoana fizica**

Numele \_\_\_\_\_ Prenumele \_\_\_\_\_

Orice alte nume folosite (de ex. Pseudonim) \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

Seria si nr. Actului de identitate (CI/Pasaport) \_\_\_\_\_

Data eliberarii \_\_\_\_\_ Entitatea \_\_\_\_\_

Data nasterii \_\_\_\_\_ Locul nasterii \_\_\_\_\_ Tara de origine \_\_\_\_\_

Cetatenia \_\_\_\_\_ Nationalitatea \_\_\_\_\_ Rezidenta \_\_\_\_\_

Domiciliul permanent: str. \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ oras \_\_\_\_\_ judet/sector \_\_\_\_\_

Cod postal \_\_\_\_\_ tara \_\_\_\_\_

Domiciliul rezident (daca difera) str. \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ oras \_\_\_\_\_ judet/sector \_\_\_\_\_

Cod postal \_\_\_\_\_ tara \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Denumirea si locul desfasurarii activitatii/ocupatia \_\_\_\_\_

Funcția publică detinută (daca este cazul) \_\_\_\_\_

Numele beneficiarului real (daca este cazul) \_\_\_\_\_

**Prin imputernicit (daca este cazul)**

Numele si prenumele reprezentantului \_\_\_\_\_

posesor al BI/CI/pasaport Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,

domiciliat in localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr.

\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judet / sector \_\_\_\_\_ tara

\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_, adresa e-mail \_\_\_\_\_,

In baza procurii nr. \_\_\_\_\_,

**Persoana juridica**

Denumire companie \_\_\_\_\_

Forma si structura juridica \_\_\_\_\_

Certificat de inregistrare la Registrul Comertului (sau la autoritati echivalente)

Nr. \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Cod unic de inregistrare \_\_\_\_\_

Sediul social \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pagina de internet \_\_\_\_\_

Capital social subscris si varsat \_\_\_\_\_

Structura actionariatului / asociatilor \_\_\_\_\_

Numele/denumirea beneficiarului real \_\_\_\_\_

Reprezentata in mod legal prin:

Numele si prenumele reprezentantului \_\_\_\_\_  
posesor al BI/CI/pasaport Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
domiciliat in localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judet / sector \_\_\_\_\_  
tara \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, cod postal \_\_\_\_\_, adresa e-mail \_\_\_\_\_,  
In calitate de \_\_\_\_\_, Conform \_\_\_\_\_  
(se vor preciza documentele care fac dovada calitatii de reprezentant (act constitutiv, decizie organ statutar - de ex. hotararea AGA, decizie CA, imputernicire, etc))

Prin semnarea acestui formular imi exercit dreptul de retragere a acceptului de subscriere a unui numar de \_\_\_\_\_ actiuni emise de SIGSTRAT SA, in termenii si conditiile prevazute in Documentul de oferta publica aprobat de ASF prin Decizia nr.346/17.04.2025.

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

**IFB FINWEST SA nu este responsabila pentru neregularitatile aparute in relatia mea cu intermediarul autorizat care mi-a preluat formularul de retragere a acceptului de subscriere daca neregularitatile sunt cauzate de nerespectarea de catre acesta din urma a conditiilor de derulare si a documentului de oferta publica aprobata de ASF.**

**AM LUAT LA CUNOSTINTA CONTINUTUL DOCUMENTULUI DE OFERTA PUBLICA, AM INTELES SI ACCEPTAT CONDITIILE ACESTUIA**

**Semnatura subscriitorului  
(si stampila pentru persoane juridice)**

**Semnatura si stampila intermediarului**