

**FORMULAR DE REVOCARE A SUBSCRII PENTRU ACTIUNILE EMISE DE  
SC CALIPSO SA**

Formular de revocare nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

**Incheiat între**

SC IFB FINWEST SA Arad, Str. D. Bolintineanu, nr. 5, jud. Arad, codul fiscal RO  
8099938, număr înregistrare la Oficiul Registrului Comerțului J02/48/1996 denumit în  
continuare "**Intermediar**"

**și**

**Persoana fizica**

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

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

CNP \_\_\_\_\_

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

Data eliberării \_\_\_\_\_ Entitatea \_\_\_\_\_

Data nașterii \_\_\_\_\_ Locul nașterii \_\_\_\_\_ Tara de origine \_\_\_\_\_

Cetățenia \_\_\_\_\_ Nationalitatea \_\_\_\_\_ Rezidența \_\_\_\_\_

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 și locul desfășurării activității/ocupatia \_\_\_\_\_

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

**Prin împuternicit (daca este cazul)**

Numele și prenumele reprezentantului \_\_\_\_\_

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

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

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

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

În baza procurii nr. \_\_\_\_\_,

**Persoana juridică**

Denumire companie \_\_\_\_\_  
Forma și structura juridică \_\_\_\_\_  
Certificat de înregistrare la Registrul Comerțului (sau la autorități echivalente)  
Nr. \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Cod unic de înregistrare \_\_\_\_\_  
Sediul social \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Pagina de internet \_\_\_\_\_  
Capital social subscris și vărsat \_\_\_\_\_  
Structura acționariatului / asociaților \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Reprezentată în mod legal prin:

Numele și prenumele reprezentantului \_\_\_\_\_  
posesor al BI/CI/pasaport Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
domiciliat în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județ / sector \_\_\_\_\_  
țară \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_, adresa e-mail \_\_\_\_\_,  
În calitate de \_\_\_\_\_, Conform \_\_\_\_\_  
(se vor preciza documentele care fac dovada calității de reprezentant (act constitutiv, decizie organ statutar - de ex. hotărârea AGA, decizie CA, împuternicire, etc)  
Denumit în continuare „Client”

**Detaliile contului bancar**

Cont bancar \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_  
Cod SWIFT \_\_\_\_\_

Prin semnarea acestui formular declar că sunt de acord să REVOC subscrierea unui număr de \_\_\_\_\_ acțiuni emise de SC Calipso SA, în termenii și condițiile prevăzute în Prospectul proporționat aprobat de CNVM prin Decizia nr .....

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

Suma de \_\_\_\_\_ RON, reprezentând suma plătită îmi va fi returnată în contul menționat în Formularul de Subscriere.

**Semnătura subscriitorului**  
(și stampila pentru persoane juridice)

**Semnătura și stampila intermediar**