

**S.S.I.F.:** \_\_\_\_\_  
**Adresa:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**Fax:** \_\_\_\_\_  
**C.U.I. (Cod Fiscal):** \_\_\_\_\_  
**Autorizația ASF/CNVM nr.:** \_\_\_\_\_

Catre: SSIF ESTINVEST S.A. Focsani  
Fax: 0237237471  
Tel: 0237238900  
e-mail: contact@estinvest.ro

**Declarație de acceptare  
a Condițiilor de Derulare a Ofertei Publice de Cumpărare a acțiunilor  
CONTACTOARE S.A. intermediată de S.S.I.F. ESTINVEST S.A.  
("Ofertei Publice de Cumpărare")**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, reprezentant autorizat al intermediarului autorizat de A.S.F./C.N.V.M. prin decizia nr.: \_\_\_\_\_, participant la Oferta Publică de Cumpărare, declarăm că am luat la cunoștință Condițiile de Derulare a Ofertei Publice de Cumpărare a acțiunilor emise de **CONTACTOARE S.A.** precum și prevederile înscrise în Documentul de Ofertă aprobat prin Decizia A.S.F. nr. .... și suntem de acord cu aplicarea acestora. Ne vom conforma întocmai tuturor prevederilor acestora, cu asumarea completă și exclusivă a responsabilităților ce ne revin.

Reprezentant autorizat:

Nume și Prenume \_\_\_\_\_

Funcție: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

Stampilă: \_\_\_\_\_

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