

Către: **Antibiotice S.A. Iași**

Str. Valea Lupului nr. 1,

Cod Poștal: 707410

Compartiment Acționariat,

Fax: 0372 065633; 0232 209633

Email: relatiicuinvestitorii@antibiotice.ro

Cerere

pentru solicitare dividende - an financiar 2011, 2012, 2013

Subsemnatul/a, posesor al BI/CI
seria , numărul, CNP, cu domiciliul în jud.
., localitatea,, str.,
nr., bl., sc., et., ap., acționar la
Antibiotice S.A. Iași, solicit prin poștă, plata dividendelor ce mi se cuvin.

Pentru certificarea datelor de identificare anezex:

- copie act de identitate BI/CI sau Pașaport pentru acționar.

Notă: Pentru clarificarea eventualelor neconcordanțe, numărul meu de telefon este: _____.

Data:

Semnătura: