



Data, luna, anul ____ / ____ / ____

Ora: _____

ID client _____

**CERERE DE SUBSCRIERE
de obligațiuni emise de
BC „MAIB” S.A.**

Nume/Prenume: _____, IDNP: _____,
actul de identitate seria _____ nr. _____, eliberat de _____,
la data de _____, valabil până la data de _____,
domiciliat în _____,
telefon mobil _____, adresa de e-mail:
_____;

Solicit subscrierea obligațiunilor în număr de _____, cu valoarea nominală _____ MDL,
care vor fi emise de BC „MAIB” S.A.

Date bancare:

Plasarea / restituirea prin contul bancar, Cod IBAN _____.

Plata cuponului la contul bancar nr. _____.

* **Date reprezentant legal/persoana împuternicită (după caz):**

Nume, prenume reprezentant legal	
Documentul de împuternicire, Nr. și data	
Cod fiscal (IDNP) reprezentant legal	
Domiciliat	
Telefon mobil	
Adresa de e-mail	

Sunt informat că calcularea Cuponului se va începe din data înregistrării Emisiunii.

Nume, Prenume Client	Nume/Prenume responsabil
Semnătura	Semnătura