Приложение №.10

**CERERE PENTRU ELIBERAREA LICENŢEI DE OPERATOR DE PIAŢĂ, INCLUSIV A AUTORIZAŢIEI DE PIAŢĂ REGLEMENTATĂ**

1. Denumirea completă a solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Codul fiscal (IDNO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Sediul solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Numărul de telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numărul de fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Adresa de e-mail a solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Adresa web a solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Persoana împuternicită:

(Numele, prenumele, funcţia în cadrul solicitantului, adresa, numerele de telefon şi fax şi adresa e-mail ale persoanei care a fost împuternicită să acţioneze în calitate de reprezentant legal şi să semneze acest document din numele solicitantului)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Persoana de contact:

(Numele, prenumele, funcţia în cadrul solicitantului, adresa, numerele de telefon şi fax şi adresa e-mail ale persoanei care a fost împuternicită să acţioneze în calitate de persoană de contact în relaţiile cu C.N.P.F.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Auditor extern:

(Indicaţi denumirea, adresa, numerele de telefon şi fax ale auditorului extern al solicitantului)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Indicaţi denumirea sub care solicitantul intenţionează să-şi desfăşoare activitatea dacă este diferită de denumirea indicată în punctul 1 şi indicaţi denumirea fiecărei pieţe reglementate sau MTF, dacă este aplicabil, pentru care solicitantul actualmente acţionează în calitate de operator de piaţă:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Indicaţi denumirea propusă pentru fiecare piaţă reglementată sau MTF pentru care solicitantul intenţionează să acţioneze în calitate de operator de piaţă şi pentru care solicitantul cere autorizaţia ca parte a prezentei cereri:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Persoanele care vor administra activitatea solicitantului.

(Completaţi următorul tabel în privinţa fiecărei persoane care va administra activitatea solicitantului)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele şi prenumele | Adresa, numărul de telefon şi fax,  adresa e-mail | Ocupaţia principală sau funcţia deţinută | Funcţia în cadrul solicitantului |
|  |  |  |  |

13. Persoanele cu participaţiuni calificate ale solicitantului.

(Completaţi tabelul de mai jos indicînd toate persoanele cu participaţiuni calificate ale solicitantului)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denumirea/ numele, prenumele | Statul de rezidenţă | Adresa, numărul de telefon şi fax, adresa e-mail | Obiectul de activitate/ ocupaţia principală | Numărul de acţiuni deţinute direct | Procentul în capitalul social al solicitantului |
|  |  |  |  |  |  |

14. Structura acţionarilor cu participațiuni calificate pînă la beneficiarul efectiv, cu anexarea documentelor confirmative.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. d/o | Denumirea | Denumirea / numele, prenumele | IDNO / IDNP | Numele, prenumele și funcția administratorului persoanei juridice | Adresa permanentă / sediul persoanei juridice | Cota deținută la emitentul nominalizat | Cota deținută la ultimul deținător |
| 1 | Deținătorul direct |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Deținătorul indirect |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Deținătorul indirect |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Beneficiarul efectiv |  |  |  |  |  |  |

15. Lista specialiştilor ce deţin certificate de calificare cu dreptul de a activa pe piaţa de capital.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numele şi prenumele specialistului | Numărul şi data adoptării hotărîrii privind desemnarea în funcţie | Funcţia deţinută | Funcţiile de bază ale specialistului | Numărul şi data eliberării certificatului de calificare de C.N.P.F. |
|  |  |  |  |  |

16. Indicaţi numărul de acţiuni cu drept de vot ale solicitantului aflate în circulaţie şi mărimea capitalului social al solicitantului la data depunerii prezentei cereri.

Solicitantul confirmă consimţămîntul subiecţilor de date cu caracter personal privind prelucrarea datelor acestora.

Documentele anexate la această cerere sunt pe \_\_\_ file.

(Pentru fiecare document listat, specificaţi cifra punctului din acest regulament care solicită prezentarea documentului respectiv).

Subsemnata persoana împuternicită declară ca a întocmit prezenta cerere din numele şi cu autoritatea solicitantului şi pentru orice piaţă reglementată pentru care solicitantul solicită autorizaţie. Subsemnata şi solicitantul declară că informaţia şi declaraţiile conţinute în prezenta, inclusiv actele anexate la prezenta cerere, şi orice altă informaţie anexată, toate constituind parte a prezentei cereri, sunt actuale, adevărate şi complete.

Denumirea solicitantului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numele, prenumele şi semnătura reprezentantului împuternicit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ Ştampila solicitantului]