**Anexa nr. 9**

 **la Instrucţiunea privind modul**

 **de înregistrare a obligațiunilor emise de**

**autoritățile administrației publice locale**

**CERERE DE REVOCARE**

a subscrierii de obligațiuni emise de

 autoritatea publică locală (denumirea)

**Persoana fizică:**

Numele și prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adresa:

str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon / fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa de e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Posesor al Buletinului de identitate: seria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de oficiul \_\_\_\_\_

la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data, luna, anul nașterii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IDNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Reprezentată prin dl/dna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în baza procurii din data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autentificată, anexată la prezenta cerere.

Numele si prenumele reprezentantului:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adresa:

str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon / fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa de e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Persoana juridică:**

Denumirea : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa juridică str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon / fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa de e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înregistrată la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cod IDNO

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Reprezentată prin dl/dna\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în baza procurii din data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autentificată, anexată la prezenta cerere.

Numele și prenumele reprezentantului:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adresa:

str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon / fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa de e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Buletin de identitate: seria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de oficiul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la data de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data nașterii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IDNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Revoc subscrierea unui număr de \_\_\_\_\_\_\_\_obligațiuni subscrise la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_emise de APL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Contravaloarea obligațiunilor subscrise doresc sa mi se returneze în contul nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deschis la banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al cărui beneficiar sunt.

Telefon de contact: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, luna, anul\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume si prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Locul ştampilei

 (în cazul în care subscriitorul deține ștampilă)