Remedia
Farmaceutica REMEDIA S.A.

FORMULAR SOLICITARE DISTRIBUIRE DIVIDENDE PRIN TRANSFER BANCAR

Pentru actionarii persoane fizice si juridice care solicita virarea dividendelor in **cont bancar**

Nume, Prenume **pentru persoane fizice sau** ***Denumire*** **pentru persoane juridice.**

.....

CNP persoane fizice sau **CUI** persoane juridice sau Numar inregistrare din Registrul Actionarilor pentru actionarii nerezidenti.

Numar si serie CI/BI pentru persoane fizice sau **Numar ORC** pentru persoane juridice.

.....

Denumirea bancii.....

Codul IBAN in care sa se realizeze transferul bancar.

Nume, Prenume reprezentant legal numai in cazul persoanelor juridice.

.....

Date de contact

Telefon: ..... Email: .....

Adresa:.....

.....

Documente atasate:

- copie buletin de identitate (BI) sau carte de identitate (CI) , copie CUI
- adeverinta eliberata de unitatea bancara
- alte documente (vezi procedura aplicabila)

.....

.....

Nume, Prenume

Semnatura

Stampila (pentru persoane juridice)