

S.S.I.F.: _____
Adresa: _____
Telefon: _____
C.U.I. (Cod Fiscal): _____

Fax: _____
Autorizația CNVM nr.: _____

Catre: BT CAPITAL PARTNERS S.A.,
Fax: (0264) 43 17 18
Tel: (0264) 43 05 64

**Declarație de acceptare
a Condițiilor de Derulare a Ofertei Publice de Cumpărare a acțiunilor
CEMACON S.A. intermediată de S.S.I.F. BT CAPITAL PARTNERS S.A.
("Ofertei Publice de Cumpărare")**

Subsemnatul _____,
reprezentant autorizat al intermediarului autorizat de C.N.V.M. prin decizia
nr.: _____, participant
la Oferta Publică de Cumpărare, declarăm că am luat la cunoștință Condițiile de
Derulare a Ofertei Publice de Cumpărare a acțiunilor emise de CEMACON S.A., precum
și prevederile înscrise în Documentul de Ofertă aprobat prin Decizia A.S.F. nr.
_____ din data de _____, și suntem de acord cu aplicarea acestora. Ne vom
conforma întocmai tuturor prevederilor acestora, cu asumarea completă și exclusivă a
responsabilităților ce ne revin.

Reprezentant autorizat:

Nume și Prenume _____

Funcție: _____

Semnătura: _____

Stampilă: _____

Data: _____