

Către: **Antibiotice S.A. Iași**  
Str. Valea Lupului nr. 1,  
Cod Poștal: 707410  
Compartiment Acționariat,  
Fax: 0372 065633; 0232 209633  
Email: [relatiicuinvestitorii@antibiotice.ro](mailto:relatiicuinvestitorii@antibiotice.ro)

### Cerere

pentru solicitare dividende - an financiar 2011, 2012, 2013

Subsemnatul/a ....., posesor al BI/CI  
seria . . . . , numărul ....., CNP ....., cu domiciliul în jud.  
....., localitatea, ....., str. .... ,  
nr. .... , bl. .... , sc. .... , et. .... , ap. .... , acționar la  
Antibiotice S.A. Iași, solicit plata dividendelor ce mi se cuvin, în contul bancar cu  
codul IBAN .....,  
deschis la Banca .....,  
Sucursala .....,  
al cărui titular sunt.

Pentru certificarea datelor de identificare anexe:

- copie act de identitate BI/CI sau Pașaport.

Notă: Pentru clarificarea eventualelor neconcordanțe, numărul meu de telefon este: \_\_\_\_\_.

Data: .....

Semnătura: .....