

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. ...., moștenitor al  
....., acționar la Antibiotice  
S.A. Iași, solicit prin poștă plata dividendelor ce mi se cuvin.

Pentru certificarea datelor de identificare anexe:

1. Copie certificat de deces;
2. Copie certificat de moștenitor;
3. Copie act de identitate BI/CI sau Pașaport pentru moștenitor.

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

Data: .....

Semnătura: .....