**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**По чл. 5.4. от Договор за преобразуване чрез вливане на „Българска Роза-Севтополис” АД в „Софарма” АД сключен на 19.06.2014г.**

|  |
| --- |
| **Заявление №**  Прието на:  Място на приемане: |
| от  **АКЦИОН****ЕР**  Име/Наименование на ЮЛ:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЕГН/ЕИК или БУЛСТАТ: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**      **ПЪЛНОМОЩНИК/ПРЕДСТАВЛЯВАЩ:**  Име: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЕГН/БУЛСТАТ: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| С настоящото, в качеството си на акционер в „Българска Роза-Севтополис” АД към 09.01.2015г., заявявам желанието си да придобия една Нова акция от капитала на „Софарма“ АД - приемащо дружество в процеса по преобразуване чрез вливане на „Българска Роза-Севтополис” АД в „Софарма“ АД. Също така заявявам желанието си да заплатя разликата до справедливата стойност на тази Нова акция, като извърша заплащането в брой на адреса на управление на „Българска Роза-Севтополис” АД в гр. Казанлък, ул. ,,23-ти пехотен шипченски полк” № 110 или на адреса на управление на „Софарма“ АД в гр. София, район „Надежда”, бул. ,,Илиенско шосе” № 16, в срок до 09.02.2015 г. |
| Размер на дължимото плащане: ***…………… лв.*** |
| **Дата:**  **Акционер/пълномощник:** .................................... |