



GOLDRING

Decizie ASF: 2734/08.08.2003 • Nr. Registru ASF: PJR01SSIF/260045 • Atestat ASF: 372/29.05.2006
Reg. Com: J26/440/1998 • CUI: RO10679295 • Capital social: 3.323.000 lei

Nr. formular revocare: _____
Data revocării: _____
Ora: _____ Minutul: _____ Secunda: _____

**FORMULAR DE RETRAGERE A ACCEPTULUI DE ACHIZIȚIONARE SAU
SUBSCRIERE A VALORILOR MOBILIARE OFERITE**

în cadrul ofertei publice de acțiuni nou emise de către

META ESTATE TRUST S.A.

conform cu Decizia Consiliului de Administrație din data de 18.07.2025, luată în baza
competențelor delegate conform Hotărârii AGOA nr. 8/28.04.2025 și Hotărârii AGEA nr.
4/11.12.2024

- pentru persoane fizice -

Nume și prenume/orice alt pseudonim: _____

Locul nașterii: _____, Data nașterii: _____

Cod Numeric Personal: _____
(echivalent pentru persoane străine sau, dacă este cazul, un alt element unic de
identificare similar)

Numărul și Seria documentului de identitate: _____

Domiciliu stabil/reședință (str., nr., bl., sc., et., ap, oraș/loc., jud./sect., cod poștal,
țara): _____

☐ Domiciliu ☐ Reședință ☐ Altul _____

Regimul juridic al acesteia:

Cetățenia: _____, Țara de origine: _____

Număr formular de subscriere: _____

Reprezentat prin: _____

Data și locul nașterii: _____

Cod Numeric Personal: _____

Adresa: _____

Regimul juridic: ☐ Domiciliu ☐ Reședință ☐ Altul _____

Cetățenie: _____

Prin semnarea acestui formular, în conformitate cu prevederile legale și cele
menționate în Prospectul aprobat de către Autoritatea de Supraveghere
Financiară prin Decizia nr. 859 din 04.09.2025, Solicit revocarea subscrierii
efectuată la data de _____ în cadrul ofertei aferente majorării de
capital social al META ESTATE TRUST S.A. hotărâtă prin Decizia Consiliului de
Administrație din data de 18.07.2025 pentru _____ acțiuni nou emise la
prețul de emisiune egal cu 1 leu/acțiune.

De asemenea, declar că revocarea este integrală, conform prevederilor
Prospectului de Ofertă. Declar că am capacitatea legală și statutară de a semna
prezentul formular de revocare a subscrierii și nu am cunoștință despre nici un
fapt sau acțiune a unei terțe părți care putea afecta sau limita această capacitate.

Cancellation form no.: _____
Date of cancellation: _____
Hour: _____, Minutes: _____, Seconds: _____

**ACCEPTANCE WITHDRAWAL FORM FOR THE PURCHASE OR SUBSCRIPTION OF
OFFERED SECURITIES**

within the public offering of shares newly issued by

META ESTATE TRUST S.A.

In accordance with the BoD Resolution on July 18th, 2025, adopted based on the
delegated competencies in accordance with OGM Res. No. 8/28.04.2025 and EGM Res. No.
4/11.12.2024

- for natural persons -

Name and Surname/Pseudonym: _____

Place of birth: _____, Date of birth: _____

Personal Identification Number: _____
(equivalent for foreign persons, or where appropriate, another unique element of
similar identification)

Number and Series of Identification Document: _____

Stable domicile/residence (full address-street, number, block, staircase, floor,
apartment, city, county/sector, country): _____

☐ Domicile ☐ Residence ☐ Other: _____

The legal regime:

Citizenship: _____, Country of origin: _____

Subscription form no.: _____

Represented by: _____

Date and place of birth: _____

Personal Identification Number: _____

Address: _____

The legal regime: ☐ Domicile ☐ Residency ☐ Other _____

Citizenship: _____

By signing this form, in accordance with the legal provisions and those mentioned
in the Offering Prospectus as approved by the Financial Supervisory Authority by
Decision no. 859 of 04.09.2025, I request the cancellation of the subscription made
on _____ within the share capital increase operation of META ESTATE
TRUST S.A. decided by BoD dated July 18th, 2025 for _____ newly
issued shares at the issue price of 1 leu/share.

I also declare that I cancel subscription for the whole number of subscribed
shares, in accordance to the provisions of the Offering Prospectus. I declare that I
have the legal and statutory capacity to sign this cancellation form and I am not
aware of any fact or action of a third party that could affect or limit this capacity.

Email: goldring@goldring.ro • Web: www.goldring.ro

540014 ȚIRGU MUREȘ • Str. Tudor Vladimirescu nr. 56A • Jud. Mureș, Romania
Tel: +4 0365 801 839; +4 0265 269 195 • Fax: +4 0374090702 • Mobil: +4 0724 899 499



GOLDRING

Decizie ASF: 2734/08.08.2003 • Nr. Registru ASF: PJR01SSIF/260045 • Atestat ASF: 372/29.05.2006
Reg. Com: J26/440/1998 • CUI: RO10679295 • Capital social: 1.823.000 lei

Suma de _____ aferentă subscrierii integrale
revocate îmi va fi returnată în contul de plăți ulterioare menționat în
formularul de subscriere, al cărui titular sunt.

Anexez la prezentul formular de revocare a subscrierii documentele expres
indicate în cuprinsul Prospectului.

Nume și Prenume acționar _____

Nume și Prenume Reprezentant _____

Semnătură _____

The amount of _____ related to the full subscription
cancellation will be paid to my account of subsequent payments mentioned
in the subscription form, of which I am the holder.

I enclose to this cancellation form regarding subscription the documents indicated
in the Prospectus.

Shareholder Name and Surname _____

Representative Name and Surname _____

Signature _____