



GOLDRING

Decizie CNVM: 2734/08.08.2003 ▪ Nr. Registru CNVM: PJR01SSIF/260045 ▪ Atestat CNVM: 372/29.05.2006
Reg. Com: J26/440/1998 ▪ CUI: RO10679295 ▪ Capital social: 400.000 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 emise de către CHROMOSOME DYNAMICS S.A.
conform cu hotărârea Administratorului Unic al Societății nr. 17/06.04.2023
- 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): _____

Regimul juridic al acesteia:
 Domiciliu Reședință Altul _____

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. 604 din data de 15.06.2023, Solicit revocarea subscrierii efectuată la
data de _____ în cadrul ofertei aferente majorării de capital social al
CHROMOSOME DYNAMICS S.A. hotărâtă prin decizia Administratorului Unic din
data de 06.04.2023 pentru _____ acțiuni nou emise la prețul de
emisiune egal cu 18,31 lei/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.

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 Rerezentant _____

Semnătură _____

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 issued by CHROMOSOME DYNAMICS S.A.
in accordance with the Resolution of the Sole Administrator no. 17 /
06.04.2023 - 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): _____

The legal regime:
 Domicile Residence Other: _____

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. 604 from June 15, 2023, I request the cancellation of the subscription
made on _____ within the share capital increase operation of
CHROMOSOME DYNAMICS S.A. decided by the Sole Administrator on 06.04.2023
for _____ newly issued shares at the issue price of 18.31
lei/share.

I also declare that I cancel subscription for the whole number of subscribed
shares, in according 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.

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 _____

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 0365 455 254 ▪ Mobil: +4 0724 899 499