



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 retragere accept: _____

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
CHROMOSOME DYNAMICS S.A. conform cu hotărârea Administratorului Unic
al Societății nr. 17/06.04.2023
- pentru persoane juridice -

Denumire: _____

Forma Juridică: _____

Codul de identitate fiscală: _____

Nr. de înregistrare la Registrul Comerțului/Codul de Identificare Europeană
(EUID) sau informație echivalentă pentru PJ străine: _____

Codul Unic de Identificare (CUI)/echivalent: _____

Sediul Social /Sediul real și Sediul sucursalei (dacă e cazul): _____

Număr formular de subscriere: _____

Reprezentată de (Nume, prenume și 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: _____

Adresă: _____

Regimul juridic al acesteia:
 Domiciliu Reședință Altul _____

Cetățenia: _____, Țara de origine: _____

Prin semnarea acestui formular, în conformitate cu prevederile legale și cele
menționate în Prospectul de ofertă 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 va fi returnată în contul de plăți ulterioare menționat în
formularul de subscriere, al cărui titular este Acționarul.

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
CHROMOSOME DYNAMICS S.A., in accordance with the Resolution of the Sole
Administrator no. 17 / 06.04.2023
- for legal entities -

Name: _____

Legal form: _____

Tax identification code: _____

Number of registration certificate/Registration document at the National
Trade Register office/ European Unique Identifier (EUID) or similar or
equivalent authorities: _____

Unique Registration Code (CUI) or its equivalent: _____

Headquarters / Real Headquarters or Branch Headquarters (if applicable): _____

Subscription form no.: _____

Represented by (Surname, Name and 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: _____

Address: _____

The legal regime:
 Domicile Residence Other: _____

Citizenship: _____, Country of origin: _____

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 of the subscription
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 the Shareholder's account of subsequent
payments, as mentioned in the subscription form.

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



GOLDRING

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

Nume și Prenume acționar _____

Nume și Prenume Reprezentant: _____

Semnătură _____

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

Shareholder Name and Surname _____

Representative Name and Surname _____

Signature _____