



**FORMULARZ POWIADAMIANIA O TRANSAKcjACH DOKONYWANYCH PRZEZ
OSOBY PEŁNIĄCE OBOWIĄZKI ZARZĄDCZE I OSOBY BLISKO Z NIMI ZWIĄZANE**

dotyczy funduszu First Private Equity Fundusz Inwestycyjny Zamknięty Aktywów Niepublicznych

Niniejszy formularz jest dostępny w formie elektronicznej w wersji edytowalnej i przeznaczonej do druku na stronie internetowej ORIGIN Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.: <http://www.origintfi.com>. Na wskazanej stronie internetowej znajduje się również instrukcja wypełniania niniejszego formularza.

1.	Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze / osoby blisko z nią związanej [niewłaściwe przekreślić]					
a)	Nazwa / Imię i Nazwisko				
2.	Powód powiadomienia					
a)	Imię i Nazwisko oraz stanowisko osoby pełniącej obowiązki zarządcze				
b)	Pierwotne powiadomienie / zmiana				
3.	Dane Funduszu (emitenta)					
a)	Nazwa				
b)	LEI				
4.	Szczegółowe informacje dotyczące transakcji: rubrykę tę należy wypełnić dla (i) każdego rodzaju instrumentu; (ii) każdego rodzaju transakcji; (iii) każdej daty; oraz (iv) każdego miejsca, w którym przeprowadzono transakcje					
a)	Opis instrumentu finansowego, rodzaj instrumentu Kod identyfikacyjny				
b)	Rodzaj transakcji				
c)	Cena i Wolumen	<table border="1"><thead><tr><th>Cena</th><th>Wolumen</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Cena	Wolumen		
Cena	Wolumen					
d)	Informacje zbiorcze Łączny wolumen Cena				
e)	Data transakcji (RRRR-MM-DD; czas UTC)				
f)	Miejsce transakcji				

.....
(miejscowość, data sporządzenia formularza)

.....
(podpis osoby sporządzającej formularz)