

ПУНОМОЋЈЕ

За учествовање у раду и гласање на седници Скупштине „ОРАХОВО“ АД
Ново Орахово

Ако је акционар физичко лице:

Име и презиме акционара _____

Адреса пребивалишта _____

Јединствени матични број/број пасоша (за страно физ.лице) _____

Ако је акционар правно лице:

Пословно име _____

Матични број/ број регистрације или други идентиф. Бр. (за страно прав.лице) _____

Као овлашћени заступник правног лица _____

ОВЛАШЋУЈЕМ:

Име и презиме заступника _____

Адреса пребивалишта _____

Јединствени матични број/број пасоша (за страно физ.лице) _____

да на III ванредној седници Скупштине друштва ОРАХОВО АД Ново Орахово, која је заказана за **02.08.2016.** године и одржава се у седишту друштва у Новом Орахову, ул. Торњошки пут бр. 2, са почетком у **10,00 часова**, у моје име врши право гласа садржано у укупно

_____ обичних акција, са ознаком CFI код: ESVUFUR и ISIN број: RSORHVE62544 издаваоца ОРАХОВО АД Ново Орахово, односно исто толико гласова на Скупштини, према следећим упутствима за гласање.

Упутство о начину гласања по тачкама дневног реда:

1. Утврђивање кворума и избор радних тела -именовање записничара и комисије за гласање (три члана)

ЗА _____ ПРОТИВ _____ УЗДРЖАН _____

2. Доношење одлуке о усвајању дневног реда седнице Скупштине

ЗА _____ ПРОТИВ _____ УЗДРЖАН _____

3. Доношење одлуке о усвајању записника са XIII редовне седнице Скупштине

ЗА _____ ПРОТИВ _____ УЗДРЖАН _____

4. Доношење одлуке о изменама и допунама Статута “ОРАХОВО” АД

ЗА _____ ПРОТИВ _____ УЗДРЖАН _____

5. Доношење одлуке о издавању акција без јавне понуде и замени постојећих акција због промене номиналне вредности акција

ЗА _____ ПРОТИВ _____ УЗДРЖАН _____

Пуномоћник је дужан да поступа по датим упутствима за гласање, а уколико пуномоћнику нису дата никаква упутства у погледу начина гласања, пуномоћник је дужан да гласа савесно и у најбољем интересу акционара кога заступа.

Након одржане седнице, пуноћник је дужан да обавести акционара о начину на који је гласао на седници.

Ово пуномоћје важи за наведену седницу Скупштине.

Потпис акционара који даје пуномоћје _____

Датум давања пуномоћја _____

Место _____

Напомена: Акционар који је физичко лице мора оверити потпис на овом пуномоћју у складу са Законом којим се уређује овера потписа.