

## FORMULAR PUNOMOĆJA

Ja \_\_\_\_\_

*(ime, jedinstveni matični broj i prebivalište akcionara koji je domaće fizičko lice, odnosno ime, broj pasoša ili drugi identifikacioni broj i prebivalište akcionara koji je strano fizičko lice, odnosno poslovno ime, matični broj i sedište akcionara koji je domaće pravno lice, odnosno poslovno ime, broj registracije ili drugi identifikacioni broj i sedište akcionara koji je strano pravno lice)*

akcionar FARMACOOOP AD KAĆ sa ukupno \_\_\_\_\_ (uneti broj akcija) običnih akcija, CFI kod: ESVUFR; ISIN broj: RSFRMCE14386 emitenta FARMACOOOP AD KAĆ

ovlašćujem \_\_\_\_\_

*(ime, jedinstveni matični broj i prebivalište punomoćnika koji je domaće fizičko lice, odnosno ime, broj pasoša ili drugi identifikacioni broj i prebivalište punomoćnika koji je strano fizičko lice, odnosno poslovno ime, matični broj i sedište punomoćnik koji je domaće pravno lice, odnosno poslovno ime, broj registracije ili drugi identifikacioni broj i sedište puomoćnika koji je strano pravno lice)*

da u moje ime i za moj račun glasa sa \_\_\_\_\_ glasova (uneti broj glasova) na Redovnoj sednici Skupštine FARMACOOOP AD KAĆ zakazanoj za **21.06.2019.** godine u **11,00** časova, na sledeći način:

- |  |        |         |
|--|--------|---------|
| 1. Izbor predsednika Skupštine akcionara   |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |
| 2. Imenovanje zapisničara i Komisije za glasanje   |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |
| 3. Razmatranje i usvajanje Godišnjeg izveštaja o poslovanju Privrednog društva i Finanijskog izveštaja sa Izveštajem revizora za 2018.godinu |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |
| 4. Donošenje Odluke o pokriću gubitka,   |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |
| 5. Donošenje Odluke o razrešenju i imenovanju članova Nadzornog odbora,  |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |
| 6. Donošenje Odluke o izboru revizora za reviziju finansijskog izveštaja za 2019. godinu,  |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |

NAPOMENA: Glasanje se vrši zaokruživanjem reči ZA ili PROTIV ili UZDRŽAN po svakoj tački dnevnog reda.

Potpis akcionara

Overa nadležnog organa u skladu sa zakonom kojim se uređuje overa potpisa (samo za fizička lica)