

FORMULAR ZA GLASANJE U ODSUSTVU
na Redovnoj sednici Skupštine FARMACOOP AD KAĆ koja se održava u sedištu Društva
u Kaću, Svetosavska 118 dana 21.06.2019. godine u 11,00 časova

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)

glasam u odsustvu sa ukupno _____ (*uneti broj akcija*) običnih akcija CFI kod: ESVUFR; ISIN broj: RSFRMCE14386 emitenta FARMACOOP AD KAĆ, 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)