FORMULAR ZA GLASANJE U ODSUSTVU

za glasanje na redovnoj sednici Skupštini AKCIONARSKOG DRUŠTVA ZA POLJOPRIVREDNU PROIZVODNJU,PROMET I USLUGE FARMACOOP KAĆ , sazvanoj za 17.05.2024. godine, sa početkom u 15:00 časova sa mestom održavanja u sedištu Društva u Kaću, Svetosavska 118.

( ako je akcionar fizičko lice )

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Lično ime i prebivalište akcionara ) ( JMBG ili broj lične karte )

( ako je akcionar pravno lice )

Kao ovlašćeni zastupnik

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( poslovno ime, sedište i matični broj )

Kao akcionar raspolažem sa ukupno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ običnih akcija sa oznakom CFI

kodom ESVUFR i ISIN brojem RSFRMCE14386, izdavaoca AKCIONARSKO DRUŠTVO ZA POLJOPRIVREDNU PROIZVODNJU,PROMET I USLUGE FARMACOOP KAĆ ,odnosno sa isto toliko glasova na redovnoj sednici Skupštine društva po predloženim tačkama dnevnog reda glasam pismenim putem,bez prisustva, na sledeći način:

1. Izbor predsednika skupštine

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. Imenovanje zapisničara i komisije za glasanje

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. Razmatranje i usvajanje godišnjeg izveštaja o poslovanju privrednog društva i finansijskog izveštaja sa izveštajem revizora za 2023 godinu

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. Donošenje Odluke o pokriću gubitka

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. Donošenje Odluke o izboru revizora za reviziju finansijskog izveštaja za 2024. godinu

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. Donošenje Odluke o razrešenju i imenovanju članova Nadzornog odbora

ZA PROTIV UZDRŽAN

Potpis akcionara koji glasa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena: Akcionar mora overiti potpis na ovom formularu za glasanje u odsustvu,

u skladu sa zakonom kojim se uređuje overa potpisa.

Formular za glasanje u odsustvu je potrebno dostaviti Akcionarskom društvu Farmacoop Kać najkasnije 3 radna dana pre dana održavanja sednice Skupštine.