

## 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 Novi Sad sa ukupno \_\_\_\_\_ (uneti broj akcija) običnih akcija, CFI kod: ESVUFR; ISIN broj: RSFRMCE14386 emitenta FARMACOOOP AD NOVI SAD

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 Vanrdnoj sednici Skupštine FARMACOOOP AD NOVI SAD zakazanoj za **18.08.2016.** godine u **10,00** časova u sedištu Privrednog društva u Novom Sadu, ul. Marka Miljanova br. 9, na sledeći način:

- |  |        |         |
|--|--------|---------|
| 1. Izbor predsednika Skupštine akcionara                       |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |
| 2. Imenovanje zapisničara i Komisije za glasanje               |        |         |
| ZA   | PROTIV | UZDRŽAN |
| 3. Donošenje odluke o raspolaganju imovinom velike vrednosti , |        |         |
| 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)