

ФОРМУЛАР ЗА ДАВАЊЕ ПУНОМОЋЈА
за учешће у раду (укључујући и гласање) на
седници Скупштине акционара «ПИНКИ-ЗЕМУН» АД

На основу члана 344. Закона о привредним друштвима („Сл. гласник РС“ бр. 36/2011, 99/2011, 83/2014 – др. закон, 5/2015, 44/2018, 95/2018, 91/2019 и 109/2021) дајем следеће

ПУНОМОЋЈЕ

Овим друштво,

(пословно име)

са седиштем у

(град, општина, држава)

улица

бр.

матични број

као акционар «ПИНКИ-ЗЕМУН» АД са

обичних акција

(унети број поседованих акција)

ISIN број: RSPNKZE67726, CFI код: ESVUFR

овлашћује

(име и презиме / пословно име пуномоћника)

са пребивалиштем/седиштем у

(град, општина, држава)

улица

бр.

ЈМБГ/МБ

број личне карте/пасоша

издат(а) од

да заступа друштво

(пословно име)

и да у име друштва може учествовати у раду Скупштине акционара «ПИНКИ-ЗЕМУН» АД тј. гласати и учествовати у расправи о питањима на дневном реду Скупштине акционара, што укључује и подношење предлога, постављање питања која се односе на дневни ред Скупштине акционара и добијање одговора, у складу са Законом о привредним друштвима и Статутом «ПИНКИ-ЗЕМУН» АД.

Пуномоћник се овлашћује да гласа на следећи начин о тачкама дневног реда:

(Није обавезно да пуномоћје садржи наведене инструкције за гласање. У складу са Законом о привредним друштвима, ако пуномоћје садржи упутства или налоге за остваривање права гласа пуномоћник је дужан да поступа по њима, а ако пуномоћје не садржи упутство пуномоћник остварује право гласа савесно и у најбољем интересу акционара.)

Упутство за гласање

| | | | |
|----|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | Усвајање Одлуке о избору председника Скупштине «ПИНКИ-ЗЕМУН» АД | | |
| | ЗА <input type="checkbox"/> | ПРОТИВ <input type="checkbox"/> | УЗДРЖАН <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|----|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| 2. | Усвајање Одлуке о покретању поступка ликвидације «ПИНКИ-ЗЕМУН» АД | | |
| | ЗА <input type="checkbox"/> | ПРОТИВ <input type="checkbox"/> | УЗДРЖАН <input type="checkbox"/> |

Ово пуномоћје се даје на неограничени временски период и важи до опозива

или

Ово пуномоћје се даје на ограничени временски период, и то до __. __. 20__ године. Истеком наведеног периода пуномоћје престаје да важи.

или

Пуномоћје се даје ради заступања на ванредној седници Скупштине акционара «ПИНКИ-ЗЕМУН» АД која ће се одржати _____ године и његово важење престаје извршењем наведене радње, односно опозивом уколико се пуномоћје опозове пре извршења наведене радње

У _____,

дана __. __. 2022.г.

(име и презиме заступника друштва)

(функција у друштву)

(потпис заступника друштва)