

IMUNOLOŠKI ZAVOD d.d.
Zagreb, Rockefellerova 2

Dioničar:

Ime i prezime/Naziv tvrtke
(fizičke osobe) / (pravne osobe)

Ulica i broj

Poštanski broj i mjesto

PUNOMOĆ

kojom opunomoćujem/o

(ime i prezime punomoćnika)

(ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

da na redovitoj GLAVNOJ SKUPŠTINI trgovačkog društva IMUNOLOŠKI ZAVOD d.d. umjesto mene/nas sudjeluje u njenom radu i glasuje prema dnevnom redu koji je u pozivu, s pravima i dužnostima koja mi/nam pripadaju kao dioničaru.

Ova punomoć vrijedi za Glavnu skupštinu koja će se održati 30. 08. 2016. godine.

Datum izdavanja: _____

(Potpis dioničara)

Napomena:

Punomoć koju daje fizička osoba mora biti potpisana kod javnog bilježnika ili u Društvu kod ovlaštene osobe od strane Uprave u Pravnoj službi, Rockefellerova 2.

Punomoć koju daje pravna osoba mora biti potpisana od ovlaštene osobe za zastupanje i ovjerena pečatom, te uz punomoć priložen izvadak iz sudskog registra iz kojeg je vidljivo ovlaštenje za zastupanje osobe koja je u ime dioničara izdala punomoć.

Punomoć možete poslati poštom, predati osobno u Pravnu službu Društva ili predati prilikom identifikacije na Glavnoj skupštini.