

IMUNOLOŠKI ZAVOD d.d.  
Zagreb, Rockefellerova 2

**Dioničar:**

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

---

Ulica i broj

---

Poštanski broj i mjesto

---

**PRIJAVNICA**

Prijavljujem/o svoje sudjelovanje i glasovanje na izvanrednoj GLAVNOJ SKUPŠTINI trgovačkog društva IMUNOLOŠKI ZAVOD d.d., Rockefellerova 2, Zagreb, koja će se održati 23. 10. 2018. godine prema dnevnom redu koji je u pozivu.

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

\_\_\_\_\_  
(Potpis dioničara)

**Napomena:**

Prijavnicu dostavite u Imunološki zavod d.d., Rockefellerova 2, Uredžbeni zapisnik, zaključno s 16. 10. 2018. godine.