

IMUNOLOŠKI ZAVOD d.d.
Zagreb, Rockefellerova 2

Dioničar:

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

Ulica i broj

Poštanski broj i mjesto

P U N O M O Ć

kojom opunomoćujem/o

(ime i prezime punomočnika)

(ulica i broj, poštanski broj, mjesto)

da na redovitoj GLAVNOJ SKUPŠTINI trgovackog 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 24. 07. 2019. godine.

Datum izdavanja: _____

(Potpis dioničara)

Napomena:

Punomoć koju daje fizička osoba mora biti potpisana kod javnog bilježnika.

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 na adresu Imunološki zavod d.d., Rockefellerova 2, Zagreb,
predati osobno u Imunološki zavod d.d., Rockefellerova 10 - Urudžbeni zapisnik ili predati prilikom
identifikacije na Glavnoj skupštini.