

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 izvanrednoj 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 22. 08. 2017. 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, predati osobno u Imunološki zavod d.d., Rockefellerova 2, II međukat, Urudžbeni zapisnik ili predati prilikom identifikacije na Glavnoj skupštini.