

FORMULAR ZA GLASANJE U ODSUSTVU

za glasanje na redovnoj sednici Skupštini AKCIONARSKOG DRUŠTVA ZA POLJOPRIVREDNU PROIZVODNJU, PROMET I USLUGE FARMACOOOP KAĆ , sazvanoj za 13.06.2025. godine, sa početkom u 10:00 časova sa mestom održavanja u sedištu Društva u Kaću, Svetosavska 118.

(ako je akcionar fizičko lice)

Ja, _____,

(Lično ime i prebivalište akcionara) (JMBG ili broj lične karte)

(ako je akcionar pravno lice)

Kao ovlašćeni zastupnik

(poslovno ime, sedište i matični broj)

Kao akcionar raspolazem sa ukupno _____ običnih akcija sa oznakom CFI kodom ESVUFR i ISIN brojem RSFRMCE14386, izdavaoca AKCIONARSKO DRUŠTVO ZA POLJOPRIVREDNU PROIZVODNJU, PROMET I USLUGE FARMACOOOP KAĆ ,odnosno sa isto toliko glasova na redovnoj sednici Skupštine društva po predloženim tačkama dnevnog reda glasam pismenim putem, bez prisustva, na sledeći način:

1. Izbor predsednika skupštine

ZA PROTIV UZDRŽAN

2. Imenovanje zapisničara i komisije za glasanje

ZA PROTIV UZDRŽAN

3. Razmatranje i usvajanje godišnjeg izveštaja o poslovanju privrednog društva i finansijskog izveštaja sa izveštajem revizora za 2024 godinu

ZA PROTIV UZDRŽAN

4. Donošenje Odluke o pokriću gubitka

ZA PROTIV UZDRŽAN

5. Donošenje Odluke o izboru revizora za reviziju finansijskog izveštaja za 2025. godinu

ZA PROTIV UZDRŽAN

6. Donošenje Odluke o razrešenju i imenovanju članova Nadzornog odbora

ZA PROTIV UZDRŽAN

Potpis akcionara koji glasa _____

Datum: _____

Mesto: _____

Napomena: Akcionar mora overiti potpis na ovom formularu za glasanje u odsustvu, u skladu sa zakonom kojim se uređuje overa potpisa.

Formular za glasanje u odsustvu je potrebno dostaviti Akcionarskom društvu Farmacoop Kać najkasnije 3 radna dana pre dana održavanja sednice Skupštine.