PUNOMOĆJE

OVIM SE OVLAŠĆUJE : _____

(Ime i prezime lica kojem dajem ovlašćenje)

DA ME ZASTUPA I ODLUČUJE u moje ime na svim REDOVNIM I VANREDNIM sednicama Skupštine akcionara STUP-a "VRŠAC" A.D. sa _____ akcija običnih (redovnih) akcija ISIN BR. RSSTUPE80332 CFI ESVUFR – svaka akcija ima jedan glas.

Ovo punomoćje važi do opoziva.

PODACI O LICU KOJEM SE DAJE PUNOMOĆJE:

_____

JMBG

Muško Žensko

Pol (zaokružiti)

_____

Adresa i mesto prebivališta

U _____. godine

Potvrđuje se da je

_____

svojeručno potpisao punomoćje za zastupanje akcionara

Primerak punomoćja čuva se uz Knjigu overe STUP »VRŠAC« A.D.

Broj overe: _____

Datum overe:_____. godine

Ovlašćeni zaposleni:
Ime i prezime:
Pečat i potpis

_____

AKCIONAR KOJI DAJE PUNOMOĆ

_____

Ime i prezime/poslovno ime

Muško Žensko

Pol(zaokružiti,ako je akcionar fizičko lice)

_____

JMBG/MB

_____

Adresa i mesto prebivališta/sedište

_____

(svojeručni potpis akcionara/zastupnika)