

Образац бр. 1 - Формулар за давање пуномоћја

ПУНОМОЋЈЕ

За учествовање у раду и гласање на ванредној седници скупштине Гасаларм а.д. из Београда, која се одржава дана 27.10.2014. године у седишту друштва у Београду, Добропољска бр. 72а, са почетком у 12,00 часова.

(Ако је акционар физичко лице- домаће, страно)

Име и презиме акционара _____

Адреса пребивалишта _____

Јединствени матични број/ број пасоша (за страно физ. лице) _____

који поседује _____ акција “ Гасаларм” а.д. Београд

(Ако је акционар правно лице- домаће, страно)

Пословно име _____

Седиште _____

Матични број/ број регистрације или други идентификациони број (за страно прав.лице)

који поседује _____ акција “ Гасаларм” а.д. Београд. Као овлашћени заступник правног лица

ОВЛАШЋУЈЕМ:

Име и презиме заступника _____

Адреса пребивалишта _____

Јединствени матични број/ бројпасоша (за страно физ. лице) _____

да у моје име учествује у раду седнице Скупштине “ Гасаларм” а.д. Београд и врши право гласа садржано у укупно _____ обичних акција издаваоца “ Гасаларм” а.д. Београд, односно исто толико гласова, по тачкама дневног реда садржаног у Позиву за прву ванредну седницу скупштине акционара који је саставни део овог овлашћења

Потпис акционара који даје
пуномоћје: _____

Датум давања пуномоћја: _____

Место : _____