**P U N O M O Ć J E**

Za glasanje na redovnoj sednici Skupštine akcionara izdavaoca ALFA-PLAM AD, sazvanoj za 31.06.2023. godine u 11,00 časova u ulici Požeška 65b, Beograd.

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(puno ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa, prebivalište)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(JMBG)

kao vlasnik akcija izdavaoca ALFA-PLAM AD ovlašćujem:

(ime i prezime) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (matični broj / broj lične karte) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da u moje ime vrši pravo glasa sadržano u akcijama ALFA-PLAM AD (broj komada): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ akcija, obične sa pravom glasa, CFI kod: ESVUFR, ISIN broj: RSALFAE34014 na Skupštini akcionara:

### I Bez instrukcija – punomoćnik ima sva ovlašćenja i može glasati po svom izboru po svim tačkama dnevnog reda;

**II Sa sledećim instrukcijama po tačkama dnevnog reda:**

1. ***Usvajanje odluke o izboru predsednika skupštine;***

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. ***Usvajanje zapisnika sa prethodne sednice skupštine akcionara;***

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. ***Usvajanje odluke o promeni pravne forme;***

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. ***Usvajanje odluke o izmeni osnivačkog akta;***

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. ***Usvajanje odluke o razrešenju članova organa AD;***

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. ***Usvajanje odluke o imenovanju organa DOO;***

ZA PROTIV UZDRŽAN

1. ***Usvajanje izveštaja o potrebi sprovođenja promene pravne forme;***

ZA PROTIV UZDRŽAN

Ovo punomoćje važi za gore navedenu sednicu skupštine, a važi i za sve naredne sednice do opoziva punomoćja.

Punomoćnik je dužan da kopiju punomoćja dostavi Društvu najkasnije tri dana pre dana održavanja sednice skupštine.

Potpis na punomoćju mora biti overen u skladu sa zakonom o overi potpisa.

Akcionar može u svako vreme opozvati ovo punomoćje.

Datum Potpis lica koje daje punomoćje

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_