

ПУНОМОЋЈЕ

За гласање на XVII. - редовној седници Скупштине акционара ФАП Корпорације а.д. Прибој сазваној за 29.06.2021.године у Прибоју, ул. Радничка бб у Управној згради-Велика сала за састанке са почетком у 13⁰⁰ часова

Ја,

А) _____

За физичко лице – лично име

_____ - ЈМБГ:

_____ -адреса, пребивалиште-поштански број, место, адреса акционара који даје пуномоћје

Број рачуна хартија од вредности и/или место где се воде: _____

Б) _____

За правно лице – ко је овлашћени заступник, пословно име, седиште, матични број

_____ - матични број

Број рачуна хартија од вредности и/или место где се воде: _____

ОВЛАШЋУЈЕМ

_____ (Име, и презиме лица и адреса/пословно име и седиште пуномоћника

_____ (ЈМБГ/МБ) лица коме се даје пуномоћје)

Да у моје име и за мој рачун врши право гласа садржано у акцијама ФАП Корпорације а.д. Прибој које поседујем, обичне акције са правом управљања, са ознаком ЦФИ: ЕСВУФР, ИСИН број: РСФАППЕ27306, број акција _____, на XVII. - редовној седници Скупштине акционара ФАП Корпорације а.д. Прибој, сазваној за 29.06.2021. године у 13⁰⁰ часова, која ће се одржати у Прибоју ул. Радничка бб, Управна зграда-Велика сала за састанке, по предлозима Одлука за следеће тачке дневног реда:

3. Доношење Одлуке о усвајању Записника са XVI. (шеснаесте редовне седнице Скупштине, одржане 03.08.2020.године.

(ЗА – ПРОТИВ – УЗДРЖАН)

4. Доношење Одлуке о измени Статута Друштва

(ЗА – ПРОТИВ – УЗДРЖАН)

5. Разматрање и усвајање извештаја о раду Надзорног одбора Друштва за период јун 2020.- мај 2021.године

(ЗА – ПРОТИВ – УЗДРЖАН)

6. Доношење Одлуке о усвајању редовног годишњег финансијског извештаја за 2020.годину

(ЗА – ПРОТИВ – УЗДРЖАН)

7. Доношење Одлуке о покрићу губитка редовног годишњег финансијског извештаја за 2020.годину

(ЗА – ПРОТИВ – УЗДРЖАН)

8. Доношење Одлуке о усвајању годишњег извештаја о пословању за 2020.годину

(ЗА – ПРОТИВ – УЗДРЖАН)

9. Доношење Одлуке о избору екстерног ревизора за ревизију финансијског извештаја Друштва за 2021.годину

(ЗА – ПРОТИВ – УЗДРЖАН)

Овлашћено лице по овом пуномоћју гласаће по мојим инструкцијама, односно са дужном пажњом доброг привредника, у мом интересу (као власника акција).
Ово пуномоћје важи само за горе наведену седницу Скупштине акционара и њен евентуални наставак или понављање. По одлукама које доноси Скупштина акционара изјашњавање се врши **ЗА, ПРОТИВ, УЗДРЖАН**.
Акционар може у свако време опозвати ово пуномоћје.

ПОТПИС ЛИЦА КОЈЕ ДАЈЕ ПУНОМОЋЈЕ: _____

ДАТУМ ДАВАЊА ПУНОМОЋЈА: _____

МЕСТО: _____