Obrazac punomoći:

GLAVNA SKUPŠTINA ATLANTIC GRUPA d.d. ZAGREB  
Punomoć

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ime i prezime odnosno tvrtka dioničara/OIB  Ime i prezime ovlaštenog zastupnika dioničara-potpisnika punomoći (za pravne osobe) |  |
| 2. Adresa stanovanja/sjedište dioničara (ulica, broj, mjesto, država) |  |
| 3. Ukupni broj dionica dioničara |  |
| 4. Broj računa kod Središnjeg klirinškog depozitarnog društva d.d. |  |

Ovime ovlašćujem dolje navedenog punomoćnika da u moje ime i za moj račun podnese prijavu za sudjelovanje na Glavnoj skupštini dioničkog društva Atlantic Grupa d.d., Zagreb, Miramarska 23 koja će se održati dana 29. lipnja 2023. godine u Zagrebu, da me zastupa na toj Glavnoj skupštini, da u moje ime i za moj račun sudjeluje u njenom radu, te da glasuje o svim odlukama koje se na njoj donose.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ime i prezime odnosno tvrtka punomoćnika |  |
| 2. | Adresa stanovanja/sjedište punomoćnika (ulica, broj, mjesto, država) |  |
| 3. | OIB za punomoćnika |  |
| 4. | Broj dionica s kojima punomoćnik glasuje |  |
| 5. | Uputa za glasovanje |  |

Potpis dioničara: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_