

Prilog 2 – 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 27. lipnja 2024. 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: _____