

**П О Л Н О М О Ш Н О**  
**за учество на Собрание на акционери на**  
**Охридска банка АД Скопје**

Акционерот \_\_\_\_\_ (име и  
презиме/назив), \_\_\_\_\_ и  
со \_\_\_\_\_ адреса/седиште  
\_\_\_\_\_, со  
ЕМБГ/ЕМБС \_\_\_\_\_, со вкупен број на акции  
\_\_\_\_\_, по извод од Централниот депозитар за хартии  
од вредност бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ 2017 година, **го**  
**овластува лицето:**

\_\_\_\_\_ (назив), со  
седиште \_\_\_\_\_, со ЕМБС  
\_\_\_\_\_.

во име и за сметка на акционерот и со сите акции издадени од  
Охридска банка АД Скопје коишто се во сопственост на акционерот, **да**  
**учествува и да гласа** на Собрание на акционери на Охридска банка АД  
Скопје (XXXVII седница), кое ќе се одржи на ден 11.05.2017 година  
(четврток), со почеток во 14:00 часот, во просториите на хотел Мериот во  
Скопје, во конференциска сала А+Б, на ул. Плоштад Македонија 7, 1000  
Скопје.

Посебни инструкции за гласање:

---

---

---

---

---

Ограничувања:

---

---

---

---

---

Датум \_\_\_\_\_ 2017 година

Акционер-давател на полномошното

(своерачен потпис на физичкото лице/  
своерачен потпис на законскиот  
застапник и печат на правното лице)