

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),
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:

_____ (име и презиме)
со адреса _____, со ЕМБГ
_____.

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)