

ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΤΑΚΤΙΚΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ ΓΡ. ΣΑΡΑΝΤΗΣ Α.Β.Ε.Ε. ΤΗΣ 18^{ΗΣ} ΙΟΥΝΙΟΥ 2019 Η' ΣΤΗΝ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ.

Ο κάτωθι υπογράφων μέτοχος ή νόμιμος εκπρόσωπος μετόχου της Εταιρείας «ΓΡ. ΣΑΡΑΝΤΗΣ Α.Β.Ε.Ε.»

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	
Διεύθυνση / Έδρα	
Στοιχεία επικοινωνίας (τηλ.)	
Αριθμός Μερίδας Σ.Α.Τ.	
Αριθμός μετοχών / Δικαιωμάτων ψήφου	

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

Τον / την κ.

Τον / την κ.

Τον / την κ.

(Παρακαλούμε να συμπληρώσετε παραπάνω μέχρι τρεις αντιπροσώπους)

Προκειμένου να με αντιπροσωπεύσουν στην προσεχή Τακτική Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Εταιρείας που θα συνέλθει την 18η Ιουνίου 2019 και ώρα 15:00 στα γραφεία της εταιρείας στην οδό Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 26, Μαρούσι, ή στην επαναληπτική, και να ψηφίσουν επ' ονόματι και για λογαριασμό μου / του νομικού προσώπου που νομίμως εκπροσωπώ, με το σύνολο των μετοχών και δικαιωμάτων ψήφου της Εταιρείας των οποίων είμαι κάτοχος και αναγράφονται στην παρούσα εξουσιοδότηση, ως προς όλα τα θέματα της Ημερήσιας Διάταξης:

Υπέρ (για όλα τα θέματα της ημερήσιας διάταξης)

Ως κατωτέρω:

Α/Α	ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	ΕΠΙΛΟΓΗ ΨΗΦΟΥ (*)		
		ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ
1	Υποβολή και Έγκριση των Ετήσιων Οικονομικών Καταστάσεων, περιλαμβανομένων των ενοποιημένων ετησίων οικονομικών καταστάσεων, και ακρόαση των εκθέσεων του Διοικητικού Συμβουλίου και του Ορκωτού Ελεγκτή, της εταιρικής χρήσεως 01/01/2018 – 31/12/2018			
2	Έγκριση της συνολικής διαχείρισης που αφορά την εταιρική χρήση 01/01/2018 – 31/12/2018.			
3	Απαλλαγή του Ορκωτού Ελεγκτή για τον έλεγχο της χρήσης 01/01/2018 – 31/12/2018.			
4	Εκλογή τακτικού και αναπληρωματικού ορκωτού ελεγκτή για τον τακτικό και φορολογικό έλεγχο της χρήσεως 01/01/2019 – 31/12/2019, και ορισμός της αμοιβής τους.			
5	Εναρμόνιση του καταστατικού της εταιρείας με τις διατάξεις του Ν. 4548/2018 και τροποποίηση αυτού.			
6	Έγκριση καταβολής αμοιβών σε μέλη του Δ.Σ.			
7	Υποβολή και έγκριση Πολιτικής Αποδοχών για τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4548/2018.			
8	Ανακοινώσεις.			
(*) Επιλογή Ψήφου: Παρακαλούμε σημειώστε την επιλογή σας για κάθε θέμα ξεχωριστά στα τετράγωνα που αντιστοιχούν				

Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη εφόσον κοινοποιηθεί εγγράφως στην Εταιρεία τουλάχιστον 48 ώρες πριν την αντίστοιχη ημερομηνία συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης.

Ημερομηνία:.....

.....
Υπογραφή/Σφραγίδα Νομικού Προσώπου

.....
Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία

Παρακαλούμε η Εξουσιοδότηση να αποσταλεί στην «ΓΡ. ΣΑΡΑΝΤΗΣ Α.Β.Ε.Ε.» στο fax 210 6197112 τουλάχιστον 48 ώρες πριν από την ημερομηνία της Γενικής Συνέλευσης και το πρωτότυπο να κατατεθεί στην εταιρεία στη διεύθυνση Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 26, ΤΚ 15125, Μαρούσι, υπόψη τμήματος Επενδυτικών Σχέσεων.