**Obrazac punomoći za sudjelovanje na Glavnoj skupštini društva HOTELI BRELA d.d.**

PUNOMOĆ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ime i prezime, odnosno tvrtka dioničara |  |
| 2. Prebivalište, odnosno sjedište |  |
| 3. Adresa |  |
| 4. OIB za pravne osobe |  |
| 5. Ukupan broj dionica |  |
| 6. Broj računa kod SKDD |  |

Ovlašćujem dolje navedenog opunomoćenika da u moje ime i za moj račun podnese prijavu za sudjelovanje na Glavnoj skupštini dioničkog društva HOTELI BRELA d.d. koja će se održati dana 26.6.2019. godine u 17 h, u sjedištu Društva, u Brelima, Trg Gospe od Karmela 1. Također ga opunomoćujem da me na navedenoj sjednici Glavne skupštine zastupa, da u moje ime i za moj račun sudjeluje u njezinom radu te da glasuje o svim odlukama koje se na njoj donose.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ime i prezime, odnosno tvrtka opunomoćenika |  |
| 2. Prebivalište, odnosno sjedište opunomoćenika |  |
| 3. Adresa opunomoćenika |  |
| 4. OIB za opunomoćenika koji je pravna osoba |  |

Datum, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis dioničara