

Presedintele Consiliului de Administratie,
Jr. Ionut Sebastian IAVOR



Formular de vot prin corespondență
pentru ADUNAREA GENERALĂ din data de 20/21.09.2017

Subsemnatul, _____ [numele și prenumele acționarului persoană fizică], identificat prin _____ [act de identitate], seria _____, numărul _____, emis de _____, la data de _____, domiciliat în loc. _____, cod numeric personal _____,

sau

Subscrisa, _____ [denumirea acționarului persoană juridică], cu sediul în _____, înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. J _____, având Cod Unic de Înregistrare _____, reprezentată legal prin _____, (*)

acționar la Data de Referință, adică 11.09.2017, al S.C. Antibiotice S.A. Iasi, societate comercială înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului sub numărul J22/285/1991, cod de identificare fiscală 1973096, deținând un număr de _____ acțiuni, reprezentând _____% din totalul de 671.338.040 acțiuni emise de Societate, ceea ce îmi conferă _____ drepturi de vot în Adunarea Generală a Acționarilor reprezentând _____% din numărul total de drepturi de vot,

având cunoștință de Ordinea de zi a Adunării Generale a Acționarilor a S.C. Antibiotice S.A. Iasi convocată pentru data de 20.09.2017, începând cu ora 10⁰⁰, respectiv pentru 21.09.2017, începând cu ora 10⁰⁰ (în cazul în care Adunarea Generală a Acționarilor nu se va putea ține în mod valabil la prima convocare) și de documentația pusă la dispoziție de S.C. Antibiotice S.A. Iasi în legătură cu Ordinea de zi respectivă,

în conformitate cu Articolul 18 din Regulamentul CNVM nr. 6/2009, prin prezentul formular îmi exercit votul prin corespondență, după cum urmează:

Nr. crt.	Ordinea de zi Adunarea Generală a Acționarilor Ordinară	Opțiunea		
		pentru	împotriva	abținere
0	1	2	3	4
1.	Aprobarea Situațiilor financiare ale societății pentru semestrul I 2017, în baza Raportului administratorilor și a Raportului auditorului financiar.			
2.	Aprobarea datei de înregistrare 05.10.2017, pentru identificarea acionarilor asupra carora se rasfrang efectele hotararilor adoptate, în conformitate cu prevederile legale aplicabile și stabilirea ex-date pentru 04.10.2017.			

Anexez prezentei:

- Copia certificata a actului de identitate al actionarului persoana fizica (BI/CI/Pasaport/Permis de sedere),
- Copia certificatului de înregistrare pentru actionar persoana juridica,
- Copia certificata a actului de identitate al mandatarului persoana fizica (BI/CI/Pasaport/Permis de sedere) (daca este cazul),
- Procura speciala pentru mandatar, în original (daca este cazul).

Numar de telefon pentru contact _____

Subsemnatul(a)/Subscrisa imi asum pe deplin si exclusiv responsabilitatea pentru cele cuprinse în acest document, în calitate de actionar S.C. Antibiotice S.A. Iasi.

Data _____

Actionar persoana fizica

(Numele și prenumele actionarului - cu majuscule)

(Semnatura actionarului)

Actionar persoana juridica

(Denumirea actionarului - cu majuscule)

(Numele, prenumele si functia reprezentantului legal al actionarului, cu majuscule)

(Semnatura reprezentantului legal al actionarului si stampila)

Numar de telefon pentru contact _____

Notă:

- (*) se va completa numai pentru persoane juridice,
 - *Formularul de vot prin corespondență* va fi modificat si completat corespunzător, daca până pe data de 01.09.2017, unul sau mai mulți acționari reprezentând, individual sau împreună, cel puțin 5% din capitalul social vor introduce noi puncte pe ordinea de zi a adunării generale [Art. 117¹. - (1), Legea nr.31/1990 republicată, cu toate modificările ulterioare; Art. 7 (1) a), Regulamentul CNVM nr. 6/2009; Art. 27 - (2), Secțiunea a 2-a, Capitolul III, OUG nr. 109/2011 si Art. 14, Capitolul IV, Statutul societății].
- In eventualitatea actualizării Votului prin corespondența va rugăm verificați cerințele din Convocatorul Adunării Generale și, începând cu a 16-a zi de la data transmiterii convocatorului de către S.C. Antibiotice S.A. Iași.