

Presedintele Consiliului de Administratie,
Jr. Ionut Sebastian IAVOR



Formular de vot prin corespondență
pentru ADUNAREA GENERALĂ din data de **05/06.03.2018**

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 20.02.2018, 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 **05.03.2018**, începând cu ora 10⁰⁰, respectiv pentru **06.03.2018**, 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	împotrivă	abținere
0	1	2	3	4
1.	Aprobarea Bugetului de venituri și cheltuieli pentru anul 2018			
2.	Aprobarea modificării componenței Consiliului de Administrație: a. Incetarea contractului de mandat al unui membru al Consiliului de Administrație, ca urmare a expirării termenului pentru care acesta a fost încheiat; b. Alegerea unui nou membru al Consiliului de Administrație. În conformitate cu prevederile art. 117, alin. 6 din Legea nr. 31/1990, privind societățile comerciale, lista cuprinzând informații cu privire la numele, localitatea de domiciliu și calificarea profesională a persoanelor propuse pentru funcția de administrator se află la dispoziția acționarilor putând fi consultată și completată de aceștia, la sediul societății Antibiotice S.A. - Relații cu Investitorii. Data limita pana la care se pot face propunerile privind candidatii pentru postul de nou membru al Consiliului de Administrație este 16.02.2018.			
3.	Majorarea indemnizației fixe și variabile brute lunare a membrilor Consiliului de Administrație și a Directorului General conform Anexei, și încheierea actelor adiționale conform acestei aprobări, în vederea aplicării OUG nr. 79/2017 pentru modificarea și completarea Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal și OUG nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene;			
4.	Aprobarea datei de înregistrare 20.02.2018, pentru identificarea acționarilor asupra cărora se rasfrang efectele hotărârilor adoptate, în conformitate cu prevederile legale aplicabile și stabilirea ex-date pentru 19.02.2018.			

Nr. crt.	Ordinea de zi Adunarea Generală a Acționarilor Extraordinară	Opțiunea		
		pentru	împotrivă	abținere
0	1	2	3	4
1.	Inițierea unei reprezentante a societății în Moldova;			
2.	Inițierea unei reprezentante a societății în Ucraina;			
3.	Aprobarea datei de înregistrare 20.02.2018, pentru identificarea acționarilor asupra cărora se rasfrang efectele hotărârilor adoptate, în conformitate cu prevederile legale aplicabile și stabilirea ex-date pentru 19.02.2018.			

Anexez prezentei:

- Copia certificată a actului de identitate al acționarului persoană fizică (BI/CI/Pasaport/Permis de sedere),
- Copia certificatului de înregistrare pentru acționar persoană juridică,
- Copia certificată a actului de identitate al mandatarului persoană fizică (BI/CI/Pasaport/Permis de sedere) (daca este cazul),
- Procura specială 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 in acest document, in 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 16.02.2018, 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), Sectiunea a 2-a, Capitolul III, OUG nr. 109/2011 si Art. 14, Capitolul IV, Statutul societății].
In eventualitatea actualizării Votului prin corespondenta va rugam verificati cerintele din Convocatorul Adunării Generale si, incepand cu a 16-a zi de la data transmiterii convocatorului de catre S.C. Antibiotice S.A. Iasi.