

Vicepreședintele Consiliului de Administrație,
Ec. Ioan NANI

Formular de vot prin corespondență
pentru ADUNAREA GENERALĂ din data de **02/03.11.2020**



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 **22.10.2020**, 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 **02.11.2020**, începând cu ora 10⁰⁰, respectiv pentru **03.11.2020**, 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	Opțiunea														
		pentru	împotriva	abținere												
0	1	2	3	4												
1.	<p>Desemnarea unui administrator cu mandat provizoriu pentru o perioadă de 4 luni, cu posibilitate de prelungire până la 6 luni, în temeiul art. 64¹, alin.4 și alin.5 din OUG nr. 109/2011 privind guvernanta corporativă a întreprinderilor publice.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nr. crt.</th> <th>Nume și prenume</th> <th>Localitate de domiciliu</th> <th>Calificarea</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4"><i>Candidat propus de acționarul majoritar Ministerul Sănătății:</i></td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Ionel DAMIAN</td> <td>Iasi</td> <td>jurist</td> </tr> </tbody> </table>	Nr. crt.	Nume și prenume	Localitate de domiciliu	Calificarea	<i>Candidat propus de acționarul majoritar Ministerul Sănătății:</i>				1.	Ionel DAMIAN	Iasi	jurist			
Nr. crt.	Nume și prenume	Localitate de domiciliu	Calificarea													
<i>Candidat propus de acționarul majoritar Ministerul Sănătății:</i>																
1.	Ionel DAMIAN	Iasi	jurist													
2.	Aprobarea contractului de mandat pentru administratorul desemnat conform punctului 1 de pe ordinea de zi.															
3.	Declanșarea procedurii de selecție pentru un administrator, potrivit prevederilor art. 64 ¹ din OUG nr. 109/2011 privind guvernanta corporativă a întreprinderilor publice, cu mandat pana la data de 18.04.2024 și împuternicirea consiliului de administrație pentru aplicarea procedurilor stabilite prin art. 29 alin 2 din OUG nr. 109/2011 privind guvernanta corporativă a întreprinderilor publice.															

Anexez prezentei:

- Copia certificata a actului de identitate al actionarului persoana fizica (BI/CI/Pasaport/Permis de sedere),
- Copia certificatului de inregistrare 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, in 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 persoană 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 13.10.2020, 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 actualizarii Votului prin corespondenta va rugam verificati cerintele din Convocatorul Adunarii Generale si, incepand cu a 16-a zi de la data transmiterii convocatorului de catre S.C. Antibiotice S.A. Iasi.