

OPOZIV PUNOMOĆI

Za sudjelovanje u radu Glavne skupštine HOTELI ZADAR d.d. Zadar

Ja, _____, iz _____, _____, OIB _____,
(ime i prezime) (grad / općina) (ulica i kućni broj)

kao dioničar trgovačkog društva HOTELI ZADAR d.d. Zadar i imatelj

_____ (slovima: _____) dionica,
(broj dionica)

Opozivam punomoć kojom sam dana _____, ovlastio _____, iz
_____, _____,
(ime i prezime) (grad / općina) (ulica i kućni broj)

OIB _____,

Da u moje ime i za moj račun sudjeluje i glasa na Skupštini trgovačkog društva HOTELI ZADAR d.d. Zadar koja će se održati dana 30. kolovoza 2012. godine u 13,00 sati u hotelu Kolovare, dvorana 10 u Zadru, Bože Peričića 14, a kako je objavljeno u Narodnim novinama.

DIONIČAR

(vlastoručni potpis)

U _____, _____ . godine
(grad / općina) (datum)