POOBLASTILO

za udeležbo in izvrševane glasovalne pravice na skupščini

Podpisani imetnik delnic družbe KOMPAS SHOP d.d., Šmartinska cesta 52, 1000 Ljubljana:

Ime in priimek oziroma firma: _____

Prebivališče oziroma poslovni naslov: _____

EMŠO oz. matična št. pravne osebe: _____

Število delnic: _____

Pooblaščam osebo s podatki:

Ime in priimek oziroma firma: _____

Prebivališče oziroma poslovni naslov:_____

EMŠO oz. matična št. pravne osebe: _____

da se kot moj pooblaščenec udeleži 39. skupščine delničarjev družbe KOMPAS SHOP d.d., ki bo dne 20.08.2021 ob 15:00 uri v poslovni stavbi na naslovu Ljubljana, Šmartinska cesta 52 in da na skupščini kot moj pooblaščenec uresničuje glasovalno pravico iz vseh delnic izdajatelja KOMPAS SHOP d.d., katerih imetnik sem.

Pooblastilo velja le za eno skupščino.

Kraj in datum pooblastila: _____

Lastnoročni podpis imetnika: _____