



Istrabenz, holdinška družba, d.d.
Cesta Zore Perello-Godina 2, 6000 Koper
Tel.: 05/662-1500, Faks: 05/662-1515

(ime in priimek oz. firma delničarja/ke)

(naslov)

(pošta in kraj)

ISTRABENZ, holdinška družba, d.d.
Cesta Zore Perello-Godina 2
6000 Koper

PRIJAVA UDELEŽBE

na 19. sejo skupščine družbe ISTRABENZ, holdinška družba, d.d., Koper

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek delničarja/ke oz. ime in priimek zastopnika/ce in firma delničarja/ke)

prijavljam udeležbo

na 19. seji skupščine delničarjev družbe Istrabenz, holdinška družba, d.d., Cesta Zore Perello-Godina 2, Koper, ki je sklicana za četrtek, 14. 6. 2012 ob 13. uri v Kongresnem centru Portus v okviru hotelov LifeClass, na naslovu Obala 33, Portorož.

Skupščine se bom udeležil/a (obkroži način udeležbe):

- a) osebno
- b) po pooblaščenju

V _____, dne _____
(kraj) (datum)

(lastnoročni podpis delničarja/ke oz. njegovega zastopnika z žigom oz. pečatom pravne osebe, če ga uporablja)

Priloga:

- pooblastilo za zastopanje na skupščini (le za primer udeležbe po pooblaščenju)
- izpisek iz sodnega/poslovnega registra



Istrabenz, holdinška družba, d.d.
Cesta Zore Perello-Godina 2, 6000 Koper
Tel.: 05/662-1500, Faks: 05/662-1515

(ime in priimek oz. firma delničarja/ke)

(naslov)

(pošta in kraj)

ISTRABENZ, holdinška družba, d.d.
Cesta Zore Perello-Godina 2
6000 Koper

POOBLASTILO

**za udeležbo in uresničevanje glasovalne pravice na 19. seji skupščine družbe
ISTRABENZ, holdinška družba, d.d., Koper**

Spodaj podpisani/a _____
(ime in priimek delničarja/ke oz. ime in priimek zastopnika/ce in firma delničarja/ke)

pooblašcam

(ime in priimek ter naslov pooblaščenca/ke)

da se v mojem imenu udeleži in uresničuje glasovalno pravico na 19. seji skupščine delničarjev družbe Istrabenz, holdinška družba, d.d., Cesta Zore Perello-Godina 2, Koper, ki je sklicana za četrtek, 14. 6. 2012 ob 13. uri v Kongresnem centru Portus v okviru hotelov LifeClass, na naslovu Obala 33, Portorož, in sicer za _____ delnic izdajatelja ISTRABENZ, holdinška družba, d.d. z oznako ITBG, katerih imetnik sem. Pooblaščenec naj se na zahtevo sklicatelja identificira z osebnim dokumentom.

V _____, dne _____
(kraj) (datum)

(lastnoročni podpis delničarja/ke oz. njegovega zastopnika z žigom oz. pečatom pravne osebe, če ga uporablja)