

*(izpolniti ob udeležbi delničarja)*

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_  
(sedež)

\_\_\_\_\_  
(pošta in kraj)

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
(kraj) (datum)

**Droga Kolinska, Živilska industrija, d.d.**  
**Kolinska ulica 1**  
**1544 LJUBLJANA**

### **PRIJAVA UDELEŽBE**

na \_\_\_\_\_ skupščino delničarjev družbe Droga Kolinska, Živilska  
industrija, d.d.,  
Kolinska ulica 1, 1544 Ljubljana

Družba \_\_\_\_\_, MŠ: \_\_\_\_\_.

sedež \_\_\_\_\_, prijavlja udeležbo na \_\_\_\_\_

skupščino delničarjev družbe Droga Kolinska, Živilska industrija, d.d. Kolinska  
ulica 1, Ljubljana, ki bo dne \_\_\_\_\_, ob \_\_\_\_\_ uri v \_\_\_\_\_.

Skupščine se bomo udeležili po pooblaščenju. Pooblastilo v prilogi.

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek ter podpis  
zakonitega zastopnika delničarja)

## POOBLASTILO

za \_\_\_\_\_ skupščino družbe Droga Kolinska, Živilska industrija,  
d.d., Kolinska ulica 1, Ljubljana z dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma delničarja)

MATIČNA ŠT.: \_\_\_\_\_  
(matična številka delničarja)

\_\_\_\_\_  
(poslovni naslov in sedež delničarja)

v nadaljevanju: **pooblastitelj,**  
**p o o b l a š č a**

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek oz. firma pooblaščenca)

EMŠO oz. MŠ.: \_\_\_\_\_  
(EMŠO pooblaščenca)

\_\_\_\_\_  
(naslov pooblaščenca)

v nadaljevanju: **pooblaščenec,**

da v imenu in za račun pooblastitelja zastopa družbo \_\_\_\_\_ (firma delničarja) na \_\_\_\_\_ skupščini delničarjev družbe Droga Kolinska, Živilska industrija, d.d. Kolinska ulica 1, Ljubljana (v nadaljevanju: Droga Kolinska d.d.), ki bo dne \_\_\_\_\_ ob \_\_\_\_\_ uri v prostorih \_\_\_\_\_.

Pooblaščenec na podlagi tega pooblastila na predmetni skupščini družbe Droga Kolinska d.d. po lastni vesti in presoji ter v skladu z zakonom uresničuje glasovalno pravico v imenu in za račun pooblastitelja.

Pooblaščenec lahko pooblastilo prenese na tretjo osebo.

Pooblaščenec pri tem prevzema vso materialno in kazensko odgovornost za dani glas, v kolikor bi zaradi uresničevanja te glasovalne pravice prišlo do materialne ali kazenske odgovornosti pooblastitelja.

Pooblaščenec nima drugih pooblastil.

Pooblaščenec se na zahtevo identificira z osebnim dokumentom.

\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_  
(kraj) (datum)

\_\_\_\_\_  
(firma delničarja)

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek zakonitega  
zastopnika, naziv funkcije ter lastnoročni podpis zakonitega zastopnika)