FORMULAR DE VOT PRIN CORESPONDENŢĂ

pentru Adunarea Generală Ordinară a Acţionarilor

S.C. MEDSERV MIN S.A.

convocată pentru 06 septembrie / 7 septembrie 2017

Subscrisa ....., cu sediul în ……..... ..... înmatriculată la Registrul Comerţului ..... sub nr. ....., având cod de înregistrare fiscală ....., deţinătoare a ..... acţiuni nominative emise de S.C. MEDSERV MIN S.A. cu sediul în loc. Tg.-Jiu, Str. Calea Severinului, nr. 38A, înregistrată la Oficiul Registrului Comerţului de pe lângă Tribunalul Gorj, sub nr.J18/299/2002, cod fiscal 14814475(„Societatea"), reprezentând.....% din numărul total de .....acţiuni ale Societăţii, la data de referinţă, **07 august 2017,** care îmi conferă un număr de ..... drepturi de vot în Adunarea Generală a Acţionarilor, reprezentând .....% din totalul de.....drepturi de vot emise de S.C. MEDSERV MIN S.A., reprezentată legal prin ....., în calitate de ....., identificat cu C.I. / B.I. / PASS seria ..... nr. ..... emis de ....., la data de ....., CNP.....,îmi exercit dreptul de vot prin corespondenţă corespunzător acţiunilor înregistrate în Registrul Acţionarilor la data de **07 august 2017** asupra punctelor înscrise pe ordinea de zi a **Adunării Generale Ordinare a Acţionarilor** care va avea loc la data de **06.09.2017**, **ora 13^{00}**, convocată la adresa Societăţii din Municipiul Târgu Jiu, Str. Calea Severinului, nr. 38 A, judeţul Gorj, România, sau la data ţinerii celei de-a doua convocări din data de **07.09.2017, ora 13^{00},** în cazul în care cea dintâi nu s-ar putea ţine, după cum urmează:

1. Aprobarea declansarii procedurii de selectie pentru o pozitie de membru in Consiliul de Administratie al S.C. Medserv Min S.A.

Pentru ..... Împotrivă ..... Abţinere .....

2. Împuternicire persoană autorizată care să îndeplinească toate si oricare dintre formalitătile cerute pentru înregistrarea si pentru asigurarea opozabilitătii către terte persoane a hotărârii adoptate de Adunarea Generală Ordinară a Actionarilor Medserv Min S.A.

Persoana împuternicită va putea delega altor persoane mandatul său cu privire la îndeplinirea formalităților mentionate mai sus.

Pentru ..... Împotrivă ..... Abţinere .....

Data .....

Denumirea acţionarului persoana juridică
(în clar, cu majuscule)
_____

Numele, prenumele şi funcţia reprezentantului legal al acţionarului persoana juridică
(în clar, cu majuscule)
_____

(semnătura şi ştampilă valabilă)