

**FORMULAR DE VOT PRIN CORESPONDENȚĂ**  
**pentru Adunarea Generală Extraordinară a Acționarilor**  
**S.C. MEDSERV MIN S.A.**  
**convocată pentru 28 octombrie / 31 octombrie 2019**

**Subscrisa** ....., cu sediul în ..... înmatriculată la Registrul Comerțului ..... sub nr. ...., având cod de înregistrare fiscală ....., deținătoare a ..... acțiuni nominative emise de S.C. MEDSERV MIN S.A. cu sediul în loc. Tg.-Jiu, Str. Calea Severinului, nr. 38A, înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă Tribunalul Gorj, sub nr.J18/299/2002, cod fiscal 14814475 („Societatea”), reprezentând .....% din numărul total de .....acțiuni ale Societății, la data de referință, **17 octombrie 2019**, care îmi conferă un număr de ..... drepturi de vot în Adunarea Generală a Acționarilor, 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 corespondență corespunzător acțiunilor înregistrate în Registrul Acționarilor la data de **17 octombrie 2019** asupra punctelor înscrise pe ordinea de zi a **Adunării Generale Extraordinare a Acționarilor** care va avea loc la data de **28.10.2019, ora 12<sup>15</sup>**, convocată la adresa **Societatea Complexul Energetic Oltenia** din loc. Tg.-Jiu, Str. Alexandru Ioan Cuza, nr.5, județul Gorj, România, sau la data ținerii celei de-a doua convocări **31.10.2019, ora 12<sup>15</sup>**, în cazul în care cea dintâi nu s-ar putea ține, după cum urmează:

1. Aprobare Profil Consiliul de Administrație al SC Medserv Min SA și Profil candidat pentru postul de membru în Consiliul de Administrație al SC Medserv Min SA.

Pentru ..... **Împotrivă** ..... **Abținere** .....

2. Împuternicire persoană autorizată care să îndeplinească toate și oricare dintre formalitățile cerute pentru înregistrarea și pentru asigurarea opozabilității către terte persoane a hotărârii adoptate de Adunarea Generală Extraordinară a Acționarilor Medserv Min S.A. Persoana împuternicită va putea delega altor persoane mandatul său cu privire la îndeplinirea formalităților menționate mai sus.

Pentru ..... **Împotrivă** ..... **Abținere** .....

Data .....

Denumirea acționarului persoana juridică  
(în clar, cu majuscule)

---

Numele, prenumele și funcția reprezentantului legal al acționarului persoana juridică  
(în clar, cu majuscule)

---

(semnătura și ștampilă valabilă)