**PUNOMOĆ**

Kojom ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime i prezime opunomoćitelja

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

adresa i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum, mjesto i država rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

broj identifikacijskog dokumenta (osobna, putovnica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izdanog od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ovlašćujem**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime i prezime opunomoćenika

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

adresa i kućni broj, poštanski broj, mjesto, država

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

da u moje ime i za moj račun, sukladno Odluci Glavne skupštine društva PODRAVKA d.d. o povećanju temeljenog kapitala od 03.06.2015.g.:

* upiše i uplati Nove Dionice u prvom, drugom i eventualnom trećem krugu upisa, do maksimalnog iznosa u kojemu mogu realizirati pravo na upis Novih Dionica u svakom krugu sukladno uvjetima iz objavljenog Prospekta izdanja i uvrštenja i javnog poziva za upis Novih Dionica,
* odredi račun za isplatu odnosno povrat eventualno preplaćenih novčanih sredstava,
* dostavi dokumentaciju i da sve izjave potrebne za valjani upis, uplatu i opoziv upisa Novih Dionica,
* poduzima sve druge pravne radnje pred bilo kojim nadležnim tijelom ili osobom u postupku javne ponude Novih Dionica.

U …………………………………………, dana …………………………

 mjesto datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis opunomoćitelja