

**FORMULAR ZAHTEVA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA OTKUP AKCIJA
NESAGLASNIH AKCIONARA**

Ime i prezime/ Poslovno ime: _____

Adresa: _____

JMBG / matični broj: _____

ISIN: RSVGMT05743

CFI : ESVUFR

Klasa akcija: obične akcije,

Broj akcija: _____.

U _____, dana _____

Akcionar:

(Potpis)

