

FORMULAR ZAHTEVA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA OTKUP AKCIJA
NESAGLASNIH AKCIONARA

Ime i prezime/ Poslovno ime:

Adresa:

JMBG / matični broj:

ISIN: RSGMONE 48287

CFI : ESVUFR

Klasa akcija: obične akcije,

Broj akcija:_____.

U _____, dana _____

Akcionar:

(Potpis)