

ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ

**ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ
ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ «ΕΠΙΛΕΚΤΟΣ ΚΛΩΣΤΟΨΦΑΝΤΟΥΡΓΙΑ Α.Ε.Β.Ε.»
ΤΗΣ 22.07.2021**

(Παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία που λείπουν)

Ο υπογράφων μέτοχος / νόμιμος εκπρόσωπος μετόχου της «ΕΠΙΛΕΚΤΟΣ ΚΛΩΣΤΟΨΦΑΝΤΟΥΡΓΙΑ Α.Ε.Β.Ε.»

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία:

Στοιχεία νομίμου εκπροσώπου (1):.....

ΑΔΤ/Αρ.Διαβατηρίου/ ΑΡ.Μ.Α.Ε.: ...

ΑΦΜ:

Διεύθυνση/Εδρα:.....

Αριθμ. Τηλεφώνου:.....

Αριθμός μετοχών: για όσες συνολικά θα έχω δικαίωμα ψήφου κατά την
εκάστοτε ημερομηνία καταγραφής, όπως αναφέρεται στην Πρόσκληση προς τους Μετόχους.

Μερίδα Επενδυτή:.....

Αρ. Λογαριασμού Αξιών:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ (2)

1. Τον κ. / την κα του
κάτοικο....., με ΑΔΤ / Αρ. Διαβατηρίου.....

2. Τον κ. / την κα..... του
κάτοικο..... με ΑΔΤ / Αρ. Διαβατηρίου.....

3. Τον κ. / την κα του
Κάτοικο..... με ΑΔΤ/ρ. Διαβατηρίου.....

να με αντιπροσωπεύσει/ουν, ενεργώντας από κοινού ή ο κάθε ένας χωριστά και χωρίς τη σύμπραξη του άλλου, οπότε σε περίπτωση προσέλευσης στη Γενική Συνέλευση περισσότερων του ενός αντιπροσώπων, καθένας από τους οποίους ενεργεί χωριστά, ο πρώτος αποκλείει τον δεύτερο και τον τρίτο, και ο δεύτερος τον τρίτο, κατά την προσεχή Έκτακτη Γενική Συνέλευση των μετόχων της «ΕΠΙΛΕΚΤΟΣ ΚΛΩΣΤΟΨΦΑΝΤΟΥΡΓΙΑ Α.Ε.Β.Ε.» που θα συνέλθει την **22.07.2021, ημέρα Πέμπτη και ώρα 12:00 π.μ.**, στην έδρα της εταιρείας, η οποία βρίσκεται στο Δήμο Αχαρνών (Μενιδίου) Αττικής στο 15^ο χλμ της Λεωφόρου Πάρνηθας, καθώς και σε κάθε μετ' αναβολή, μετά από διακοπή ή επαναληπτική αυτής και να ψηφίσει/ουν για λογαριασμό μου με το σύνολο των μετοχών της «ΕΠΙΛΕΚΤΟΣ ΚΛΩΣΤΟΨΦΑΝΤΟΥΡΓΙΑ Α.Ε.Β.Ε.» των οποίων είμαι κύριος ή έχω εκ του νόμου ή από σύμβαση δικαίωμα ψήφου (π.χ. ως ενεχυρούχος ή θεματοφύλακας) και εμφανίζονται στον παραπάνω λογαριασμό αξιών, σύμφωνα με οδηγίες που θα παράσχω κατωτέρω, σε όλα τα θέματα της Ημερήσιας Διάταξης. Η παρούσα εξουσιοδότηση δεν ισχύει, εφόσον θα παρευρίσκομαι ο ίδιος στη Γενική Συνέλευση και το γνωρίζω στους παραπάνω πληρεξουσίους μου και στη Γραμματεία της Γενικής Συνέλευσης πριν από την ψηφοφορία.

Δηλώνω τέλος ότι εγκρίνω εκ των προτέρων κάθε ενέργεια των ως άνω εξουσιοδοτούμενων σχετικά με την παρούσα εντολή.

Σας γνωρίζω ότι έχω ενημερώσει τον/τους αντιπρόσωπο/ους μου σχετικά με την υποχρέωση γνωστοποίησης σύμφωνα με το άρθρο 128, παρ. 5 του ν. 4548/2018

(1) Συμπληρώνεται μόνο από τον εκπρόσωπο νομικού προσώπου

(2) Μπορούν να διορισθούν μέχρι τρεις (3) αντιπρόσωποι

Οδηγίες για την άσκηση δικαιώματος ψήφου (3)

ΘΕΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ	ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΗ ΕΥΧΕΡΕΙΑ ΤΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ
ΘΕΜΑ: ΕΓΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 3 ΠΑΡ.3 ΤΟΥ Ν.4706/2020.				

(3) Παρακαλώ σημειώστε (✓) για να παράσχετε οδηγίες ψήφου.

(ημερομηνία).....2021

.....
(υπογραφή)

.....
(ονοματεπώνυμο)/ (επωνυμία)

Παρακαλούμε το παρόν « Έγγραφο Διορισμού Πληρεξουσίου Αντιπροσώπου» συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο να κατατεθεί από τον μέτοχο τουλάχιστον 48 ώρες πριν την ορισθείσα ημερομηνία συνεδρίασης της Γενικής Συνελεύσεως, στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Μετόχων & Εταιρικών Ανακοινώσεων της Εταιρείας στη διεύθυνση: 15^ο χλμ Λ. Πάρνηθας- Αχαρνές (Υπηρεσία Εξυπηρέτησης Μετόχων) ή αποστέλλεται στο φαξ: +30210 2467177 ή στο email: epil@stiafilco.com. Ο δικαιούχος καλείται να μεριμνά για την επιβεβαίωση της επιτυχούς αποστολής του εντύπου διορισμού αντιπροσώπου και της παραλαβής του από την Εταιρεία, καλώντας στο τηλ.:+30210 2404240.