

Imajući u vidu da je sazvana vanredna sednica skupštine akcionara (“**Sednica Skupštine**”) društva: **Kopex Min-Liv a.d. Niš**, sa matičnim brojem 07678762 i sedištem na adresi Bulevar 12. februar 82, Crveni krst - Niš („**Društvo**”), koja će se održati u prostorijama Društva na adresi Bulevar 12. februar 82, Crveni krst - Niš, sa početkom u 9h, dana 5. februara 2016. godine;

Imajući u vidu da je potpisnik ovog glasačkog listića za glasanje u odsustvu akcionar Društva i imalac _____ akcija Društva s pravom glasa, a koje nose CFI kod: ESVUFR i ISIN broj: RSMLIVE15067 („**Akcionar**“);

Stoga, u skladu sa članom 340. Zakona o privrednim društvima Republike Srbije („Službeni Glasnik Republike Srbije br. 36/2011, 99/2011, 83/2014 i 5/2015“; „**Zakon**“), glasa kako je to dole navedeno:

GLASAČKI LISTIĆ ZA GLASANJE U ODSUSTVU

Ja, dole potpisani, _____ koristim svoje pravo da glasam u odsustvu na predstojećoj Sednici Skupštine kako sledi:

| Tačke Dnevnog reda | | Glasanje | | |
|--------------------|---|----------|--------|---------|
| 1. | Konstituisanje radnih tela Skupštine Društva: izbor predsednika Skupštine, imenovanje zapisničara, imenovanje Komisije za glasanje | Za | Protiv | Uzdržan |
| 2. | Usvajanje Zapisnika sa prethodne sednice Skupštine akcionara Društva | Za | Protiv | Uzdržan |
| 3. | Usvajanje predloga odluke o promeni pravne forme sa priložima (nacrt odluke o promeni pravne forme, Izveštaj nadzornog odbora Društva i Izveštaj izvršnog odbora Društva) | Za | Protiv | Uzdržan |
| 4. | Donošenje odluke o povlačenju akcija Društva sa regulisanog tržišta | Za | Protiv | Uzdržan |

Popunjen glasački listić, uz overu potpisa Akcionara u skladu sa Zakonom kojim se uređuje overa potpisa, Akcionar ili njegov punomoćnik dostavljaju Društvu najkasnije 3 dana pre dana održavanja Sednice.

Ako je Akcionar strano fizičko ili pravno lice formular za glasanje mora biti snabdeven overom od strane notara domicilne države Akcionara, i apostilom (u zavisnosti od države overe), uz priložen overen prevod od strane sudskog tumača.

Akcionar

Potpis: _____

Ime i prezime:

Poslovno ime:

JMBG za srpskog državljanina/broj pasoša za stranog državljanina:

Matični/registracioni broj:

Prebivalište:

Sedište: