



**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ**

ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ Α΄ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ ΓΡ. ΣΑΡΑΝΤΗΣ Α.Β.Ε.Ε. ΤΗΣ 12<sup>ΗΣ</sup> ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2011 Η΄ ΣΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΗ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ.

Ο κάτωθι υπογράφων μέτοχος ή νόμιμος εκπρόσωπος μετόχου της Εταιρείας «ΓΡ. ΣΑΡΑΝΤΗΣ Α.Β.Ε.Ε.»

Όνοματεπώνυμο / Επωνυμία	
Διεύθυνση / Έδρα	
Στοιχεία επικοινωνίας (τηλ.)	
Αριθμός Μεριδας Σ.Α.Τ.	
Αριθμός μετοχών / Δικαιωμάτων ψήφου	

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ**

Τον / την κ. ....

Τον / την κ. ....

Τον / την κ. ....

*(Παρακαλούμε να συμπληρώσετε παραπάνω μέχρι τρεις αντιπροσώπους)*

Προκειμένου να με αντιπροσωπεύσουν στην προσεχή Επαναληπτική Έκτακτη Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Εταιρείας που θα συνέλθει την 12η Δεκεμβρίου 2011 και ώρα 15:00 στα γραφεία της εταιρείας στην οδό Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 26, Μαρούσι και να ψηφίσουν επ' ονόματι και για λογαριασμό μου / του νομικού προσώπου που νομίμως εκπροσωπώ, με το σύνολο των μετοχών και δικαιωμάτων ψήφου της Εταιρείας των οποίων είμαι κάτοχος και αναγράφονται στην παρούσα εξουσιοδότηση, ως προς όλα τα θέματα της Ημερήσιας Διάταξης:

Υπέρ (για όλα τα θέματα της ημερήσιας διάταξης)

Ως κατωτέρω:

Α/Α	ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	ΕΠΙΛΟΓΗ ΨΗΦΟΥ (*)		
		ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ
1	Έγκριση του από 23-8-2011 σχεδίου συμβάσεως συγχωνεύσεως ανωνύμων εταιρειών δι' απορροφήσεως της ανώνυμης εταιρείας «VENTURES ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ» από την ανώνυμη εταιρεία «ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ, ΕΝΔΥΜΑΤΩΝ, ΟΙΚΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ», των εκθέσεων του Δ.Σ. που δικαιολογεί τη συγχώνευση και κάθε συναφούς ενέργειας των μελών του Δ.Σ.			
2	Ορισμός εκπροσώπου της εταιρείας για την υπογραφή της πράξης συγχωνεύσεως και τη διενέργεια κάθε άλλης πράξης που απαιτείται για την ολοκλήρωση της συγχώνευσης.			
3	Έγκριση συγχωνεύσεως εταιρειών δι' απορροφήσεως της εταιρείας περιορισμένης ευθύνης «ΔΩΡΟΘΕΑ ΚΟΥΚΟΥΖΕΛΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ», από την ανώνυμη εταιρεία «ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΣΑΡΑΝΤΗΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΩΝ, ΕΝΔΥΜΑΤΩΝ, ΟΙΚΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ».			
4	Ορισμός εκπροσώπου της εταιρείας για την υπογραφή της πράξης συγχωνεύσεως και τη διενέργεια κάθε άλλης πράξης που απαιτείται για την ολοκλήρωση της συγχώνευσης.			

(\*) Επιλογή Ψήφου: Παρακαλούμε σημειώστε την επιλογή σας για κάθε θέμα ξεχωριστά στα τετράγωνα που αντιστοιχούν

Τυχόν ανάκληση του παρόντος θα είναι έγκυρη εφόσον κοινοποιηθεί εγγράφως στην Εταιρεία τουλάχιστον τρεις (3) ημέρες πριν την αντίστοιχη ημερομηνία συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης.

Ημερομηνία:.....

.....  
Υπογραφή/Σφραγίδα Νομικού Προσώπου

.....  
Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία

Παρακαλούμε η Εξουσιοδότηση να αποσταλεί στην «ΓΡ. ΣΑΡΑΝΤΗΣ Α.Β.Ε.Ε.» στο fax 210 6197112 τουλάχιστον τρεις (3) ημέρες πριν από την ημερομηνία της Γενικής Συνέλευσης και το πρωτότυπο να κατατεθεί στην εταιρεία στη διεύθυνση Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 26, ΤΚ 15125, Μαρούσι, υπόψη τμήματος Επενδυτικών Σχέσεων.

