

INSTITUT IGH, d.d.

Janka Rakuše 1

10000 Zagreb

OPOZIV PUNOMOĆI

Ja , _____ (OIB _____),

adresa _____, opozivam punomoć danu

_____ (OIB _____),

adresa _____ za zastupanje na glavnoj skupštini

dioničkog društva INSTITUT IGH, d.d., potpisanu u _____ dana

_____.

Opoziv vrijedi s danom potpisa.

U _____, dana _____ 2022. godine.

Potpis dioničara
