FORMULAIRE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE OU PAR PROCURATION

ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE REUNIE EXTRAORDINAIREMENT DE COSUMAR

CONVOQUEE POUR LE MERCREDI 05 AOUT 2020 à 10 HEURES

Nom, prénom ou dénomination sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titulaire du nombre d’actions : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VEUILLEZ COCHER L’OPTION CORRESPONDANTE A VOTRE CHOIX**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPTION 1 : JE VOTE PAR CORRESPONDANCE** | | | |
| *Veuillez entourer la mention utile.* | | | |
| 1ère résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 2ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 3ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |

Si des résolutions nouvelles sont présentées à l’Assemblée, veuillez cocher l’option de votre choix :

JE M’ABSTIENS

JE DONNE POUVOIR AU PRESIDENT

JE DONNE POUVOIR A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **OPTION 2 : JE DONNE POUVOIR AU PRESIDENT** et l’autorise à voter en mon nom.  *Veuillez dater et signer en bas du formulaire sans rien remplir.* |

|  |
| --- |
| **OPTION 3 : JE VOTE PAR PROCURATION**  *Veuillez cochez et signez en bas sans remplir les options 1 et 2.*  Je donne pouvoir à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pour me représenter à l’Assemblée mentionnée ci-dessus. |

**Noter :**

* Toute formule de vote par correspondance ou par procuration doit être reçue effectivement par le Département Juridique au siège social de la société **au moins 2 jours** avant la date de l’Assemblée.
* Une attestation de blocage des titres doit être jointe au présent formulaire.

**Date et signature de l’actionnaire**