FORMULAIRE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE OU PAR PROCURATION

ASSEMBLEE GENERALE MIXTE DE COSUMAR CONVOQUEE POUR

LE MARDI 23 NOVEMBRE 2021 à 10 HEURES

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

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **OPTION 1 : JE VOTE PAR CORRESPONDANCE** |
| *Veuillez entourer la mention utile.* |
| ***Résolutions de l’Assemblée Générale Ordinaire*** |
| 1ère résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 2ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 3ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 4ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 5èmerésolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 6ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 7ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 8ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 9ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 10ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| ***Résolutions de l’Assemblée Générale Extraordinaire*** |  |  |
| 1ère résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 2ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 3ème résolution | POUR | CONTRE | ABSTENTION |
| 4ème 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 :**

* Tout formulaire de vote par correspondance ou par procuration doit être envoyé par courriel, dûment complété, signé et scanné à k.bourezgui@cosumar.ma

**Date et signature de l’actionnaire**