

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ**

ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ Α΄ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΟΧΩΝ ΤΗΣ ΓΡ. ΣΑΡΑΝΤΗΣ Α.Β.Ε.Ε. ΤΗΣ 09<sup>Ης</sup> ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2012 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 Μερίδας 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 Α΄ Επαναληπτική Έκτακτη Γενική Συνέλευση των Μετόχων της Εταιρείας που θα συνέλθει την 09η Οκτωβρίου 2012 και ώρα 16:30 στα γραφεία της εταιρείας στην οδό Αμαρουσίου-Χαλανδρίου 26, Μαρούσι, ή σε οποιαδήποτε άλλη επαναληπτική (22 Οκτωβρίου 2012), 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	Μείωση του μετοχικού κεφαλαίου της εταιρείας με την ακύρωση ιδίων μετοχών και τροποποίηση του άρθρου 5 του Καταστατικού.			
2	Τροποποίηση -λόγω της ως άνω μείωσης του μετοχικού κεφαλαίου της εταιρείας- του μέγιστου αριθμού των μετοχών που μπορούν να αποκτηθούν μέσω του προγράμματος αγοράς ιδίων μετοχών που αποφασίστηκε με την από 21.6.2012 απόφαση της Τακτικής Γενικής Συνέλευσης.			
3	Λοιπά θέματα – Ανακοινώσεις.			

(\*) 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-Χαλανδρίου26, ΤΚ 15125, Μαρούσι, υπόψη τμήματος Επενδυτικών Σχέσεων.