



**ΙΧΘΥΟΤΡΟΦΕΙΑ ΣΕΛΟΝΤΑ Α.Ε.Γ.Ε.**  
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ 56 ΚΑΙ ΔΕΛΦΩΝ 2  
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ  
ΤΗΛ:210-3724900  
FAX:210-3724909  
E-mail:Selonda@gr.selonda.com

**ΕΝΤΥΠΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ  
ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ  
ΕΚΤΑΚΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ της 27<sup>ης</sup> Νοεμβρίου 2019**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα μέτοχος της «ΙΧΘΥΟΤΡΟΦΕΙΑ ΣΕΛΟΝΤΑ ΑΕΓΕ»:

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ ΕΠΩΝΥΜΙΑ (για νομικά πρόσωπα):</b>	
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:</b>	
<b>Α.Δ.Τ. / ΑΡ. ΓΕΜΗ</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΟΧΩΝ:</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΡΙΔΑΣ ΕΠΕΝΔΥΤΗ:</b>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ/ΩΝ ΕΚΠΡΟΣΩΠΩΝ:</b>	

ορίζω με το παρόν αντιπρόσωπο/ους:

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ</b> (μπορούν να οριστούν έως τρεις (3))		
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>	<b>Α.Δ.Τ.</b>
1.		
2.		
3.		

και τον/ους εξουσιοδοτώ όπως παραστεί/ούν αντ' εμού και για λογαριασμό μου, στην Έκτακτη Γενική Συνέλευση της εταιρείας με την επωνυμία «ΙΧΘΥΟΤΡΟΦΕΙΑ ΣΕΛΟΝΤΑ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΕΩΝ», που θα πραγματοποιηθεί την 27<sup>η</sup> Νοεμβρίου 2019 ημέρα Τετάρτη και ώρα 09.00 π.μ. στο ξενοδοχείο «CIVITEL ΑΤΤΙΚ» που βρίσκεται επί της οδού Ολυμπίας αρ. 11 στο Μαρούσι Αττικής, ή οπουδήποτε και οποτεδήποτε ήθελε πραγματοποιηθεί, σε περίπτωση ματαίωσης ή επανάληψής της, να συμμετάσχει στη συζήτηση, να ασκήσει κάθε δικαίωμά μου ως μετόχου της Εταιρείας κατά τη διάρκεια της Γενικής



**ΙΧΘΥΟΤΡΟΦΕΙΑ ΣΕΛΟΝΤΑ Α.Ε.Γ.Ε.**  
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ 56 ΚΑΙ ΔΕΛΦΩΝ 2  
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ  
ΤΗΛ:210-3724900  
FAX:210-3724909  
E-mail:Selonda@gr.selonda.com

Συνέλευσης και να ψηφίσει αντ' εμού και για λογαριασμό μου επί των θεμάτων της Ημερήσιας Διάταξης ως ακολούθως:

ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ	ΥΠΕΡ	ΚΑΤΑ	ΑΠΟΧΗ	ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΤΟΥ
<b>Θέμα 1ο:</b> Έκδοση ομολογιακού δανείου ύψους έως ευρώ εβδομήντα εκατομμυρίων [€70.000.000] χωρίς εξασφαλίσεις, μετατρέψιμου σε νέες ονομαστικές μετοχές της Εταιρείας, με κατάργηση του δικαιώματος προτίμησης των παλαιών μετόχων και κάλυψη με ιδιωτική τοποθέτηση. Παροχή εξουσιοδότησης στο Διοικητικό Συμβούλιο της Εταιρείας να οριστικοποιήσει τους ειδικότερους όρους του ομολογιακού δανείου σύμφωνα με το νόμο και να προβεί στη σύναψή του.				
<b>Θέμα 2ο:</b> Έγκριση της έκδοσης και σύναψης κοινού εμπραγμάτως εξασφαλισμένου ομολογιακού δανείου ύψους έως ευρώ διακοσίων εκατομμυρίων [€ 200.000.000], σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4548/2018 και αρ. 14 του Ν.3156/2003 ως ισχύουν, της σύναψης της σύμβασης κάλυψης, των εξασφαλιστικών εγγράφων και κάθε άλλου σχετικού εγγράφου. Επικύρωση των ενεργειών του Διοικητικού Συμβουλίου προς το σκοπό αυτό.				
<b>Θέμα 3ο:</b> Έγκριση της έκδοσης και σύναψης κοινού εμπραγμάτως εξασφαλισμένου ομολογιακού δανείου ύψους έως ευρώ είκοσι εκατομμυρίων [€ 20.000.000], σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4548/2018 και αρ. 14 του Ν.3156/2003 ως ισχύουν, της σύναψης της σύμβασης κάλυψης, των εξασφαλιστικών εγγράφων και κάθε άλλου σχετικού εγγράφου. Επικύρωση των ενεργειών του Διοικητικού Συμβουλίου προς το σκοπό αυτό.				
<b>Θέμα 4ο:</b> Εκλογή Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου.				
<b>Θέμα 5ο:</b> Εκλογή Μελών της Επιτροπής Ελέγχου και ορισμός Προέδρου αυτής.				

Παρακαλούμε σημειώστε με ένα √ την ψήφο σας

ή

Άλλο (Να περιγραφεί επαρκώς)





**ΙΧΘΥΟΤΡΟΦΕΙΑ ΣΕΛΟΝΤΑ Α.Ε.Γ.Ε.**  
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ 56 ΚΑΙ ΔΕΛΦΩΝ 2  
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ  
ΤΗΛ:210-3724900  
FAX:210-3724909  
E-mail:Selonda@gr.selonda.com

.....  
.....  
.....  
*(Ο μέτοχος, ο οποίος θα επιλέξει ο διοριζόμενος με το παρόν αντιπρόσωπός του να ψηφίσει κατά την κρίση του, οφείλει να ελέγξει τυχόν υποχρέωση γνωστοποίησης της παροχής της συγκεκριμένης εξουσιοδότησης με βάση τις διατάξεις του ν. 3556/2007)*

Σας γνωρίζω ότι έχω ήδη ενημερώσει τον/τους Αντιπρόσωπο/ους μου σχετικά με την υποχρέωση γνωστοποίησης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 128 παρ. 5 του ν. 4548/2018.

#### **Τρόπος ψηφοφορίας σε περίπτωση ορισμού περισσότερων του ενός αντιπροσώπων**

Στην περίπτωση ορισμού περισσότερων του ενός αντιπροσώπου ισχύουν τα κάτωθι

<i>Όλοι οι αντιπρόσωποι ενεργούν από κοινού</i>	
<i>Καθένας εξ αυτών ενεργεί χωριστά και χωρίς τη σύμπραξη του άλλου</i>	
<i>Σε περίπτωση προσέλευσης στη Γενική Συνέλευση περισσότερων του ενός αντιπροσώπων όλοι ενεργούν από κοινού</i>	

Παρακαλούμε σημειώστε με ένα  την επιλογή σας

ή

Άλλο (Να περιγραφεί επαρκώς)

.....  
.....  
Η παρούσα δεν ισχύει εφόσον έχω γνωστοποιήσει στην Εταιρεία σαράντα οκτώ (48) τουλάχιστον ώρες πριν την αντίστοιχη ημερομηνία συνεδρίασης της Γενικής Συνέλευσης γραπτή ανάκλησή της.

..../11/2019

Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα Μέτοχος  
[υπογραφή & σφραγίδα (για νομικό πρόσωπο)]





**ΙΧΘΥΟΤΡΟΦΕΙΑ ΣΕΛΟΝΤΑ Α.Ε.Γ.Ε.**  
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ 56 ΚΑΙ ΔΕΛΦΩΝ 2  
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ  
ΤΗΛ:210-3724900  
FAX:210-3724909  
E-mail:Selonda@gr.selonda.com

Παρακαλούμε το παρόν να αποσταλεί στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Μετόχων της Εταιρείας (Υπόψη: Κου Κοσμά Αλεξανδρή, τηλ: 210-3724900) στη διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 56 και Δελφών, ΤΚ 151 25, Μαρούσι.

Ο διορισμός (και η ανάκληση) αντιπροσώπου του μετόχου γίνεται εγγράφως και υποβάλλεται στην Εταιρεία σαράντα οκτώ (48) τουλάχιστον ώρες πριν από την ορισθείσα ημερομηνία συνεδρίασης της συνέλευσης ήτοι μέχρι την 25/11/2019, σύμφωνα με το άρθρο 128 παρ. 4 του ν. 4548/2018.

