



**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 31<sup>ης</sup> Ιανουαρίου 2020**

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

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

ορίζω με το παρόν αντιπρόσωπο/ους:

| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ<br/>(μπορούν να οριστούν έως τρεις (3))</b> |                  |               |
|---|------------------|---------------|
| <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 31<sup>η</sup> Ιανουαρίου 2020 ημέρα Παρασκευή και ώρα 09.00 π.μ. στην έδρα της Εταιρείας επί της Λεωφόρου Κηφισίας αρ. 56 και Δελφών αρ. 2 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

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



994860 ΕΒΚΑ, ΕΣΑΤ/ΣΤΩΝ 2000



**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

| ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ   | ΥΠΕΡ | ΚΑΤΑ | ΑΠΟΧΗ | ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΡΙΣΗ ΤΟΥ |
|---|------|------|-------|--------------------|
| <p><b>Θέμα 1ο:</b> Υποβολή και έγκριση: α) του από 09.12.2019 Σχεδίου Σύμβασης Διάσπασης της ανώνυμης εταιρείας «ΙΧΘΥΟΤΡΟΦΕΙΑ ΣΕΛΟΝΤΑ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΕΩΝ» δι' απόσχισης κλάδων με σύσταση νέων εταιρειών σύμφωνα με το άρθρο 57 παρ. 3 του Νόμου 4601/2019 καθώς και τις διατάξεις του Νόμου 4548/2018, όπως ισχύουν, β) της επεξηγηματικής εκθέσεως του Δ.Σ. επί του ως άνω Σχεδίου Σύμβασης Διάσπασης και γ) των εκθέσεων των ορκωτών ελεγκτών, οι οποίες περιλαμβάνουν την αποτίμηση των κλάδων κατ' άρθρο 17 του Ν. 4548/2018 και την εξέταση των όρων του Σχεδίου Σύμβασης Διάσπασης κατ' άρθρο 10 του Ν. 4601/2019.</p> |      |      |       |                    |
| <p><b>Θέμα Δεύτερο:</b> Έγκριση της διάσπασης Εταιρείας δι' απόσχισης κλάδων με σύσταση νέων εταιρειών σύμφωνα με το άρθρο 57 παρ. 3 του Νόμου 4601/2019 καθώς και τις διατάξεις του Νόμου 4548/2018, όπως ισχύουν,</p>   |      |      |       |                    |
| <p><b>Θέμα Τρίτο:</b> Ορισμός εκπροσώπου της Εταιρείας για την υπογραφή ενώπιον συμβολαιογράφου της πράξης σύμβασης διάσπασης και σύστασης των δύο ανωνύμων εταιρειών.</p>  |      |      |       |                    |
| <p><b>Θέμα Τέταρτο:</b> Έγκριση της πολιτικής αποδοχών της Εταιρείας κατ' άρθρο 109 έως 112 του Ν. 4548/2018.</p>   |      |      |       |                    |

Παρακαλούμε σημειώστε με ένα ✓ την ψήφο σας  
 ή  
 Άλλο (Να περιγραφεί επαρκώς)



991860 ΕΒΕΛ ΕΣΑΤΟΠΟΝ 2000



**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

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

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.

..../01/2020

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 29/01/2020, σύμφωνα με το άρθρο 128 παρ. 4 του ν. 4548/2018.