

**FORMULAR ZAHTEVA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NESAGLASNIH AKCIONARA
NA OTKUP AKCIJA IZDAVAOCA „INEX-VELEPROMET“ AD VUČAK**

Ime i prezime/ Poslovno ime akcionara: _____

Adresa akcionara: _____

JMBG / matični broj akcionara: _____

ISIN: RSINXVE90899

CFI : ESVUFR

Klasa akcija: obične akcije

Broj akcija: _____

U _____, dana _____. godine

Zahtev podnosi:

Nesaglasni akcionar

Ime i prezime/Naziv

(Potpis)