

**BULETIN DE VOT VALABIL PENTRU AGOA IAR S.A. DIN DATA DE 15-16.06.2020**  
**ACȚIONARI PREZENȚI SAU CARE TRIMIT VOTUL PRIN CORESPONDENȚĂ**

Subsemnatul, ....., identificat cu BI/CI seria ... nr. .... (atașat în copie prezentului buletin de vot), CNP ....., deținător a ..... acțiuni emise de Societatea IAR S.A., care îmi conferă dreptul la ..... voturi în adunarea generală a acționarilor societății, îmi exercit dreptul de vot aferent acțiunilor deținute de mine la această societate comercială, pentru problemele cuprinse în ordinea de zi a ședinței AGOA convocate pentru data de 15-16.06.2020, ora 12:00, după cum urmează:

1. Numirea unor administratori provizorii începând cu data de 19.06.2020, ca urmare a expirării mandatelor actualilor administratori provizorii

**Votul PENTRU / ÎMPOTRIVĂ sau ABȚINEREA sunt conform buletinului de vot secret**

2. Stabilirea duratei mandatelor administratorilor provizorii aleși până la data de .....dar nu mai târziu de data desemnării administratorilor în condițiile OUG nr. 109/2011 privind guvernanta corporativă a întreprinderilor publice, cu modificările și completările ulterioare, dacă aceasta se va finaliza în interiorul acestui interval, sau până la data revocării din funcție.

☐ PENTRU                      sau                      ☐ ÎMPOTRIVĂ                      sau                      ☐ ABȚINERE

3. Stabilirea retribuției cuvenite administratorilor provizorii aleși

☐ PENTRU                      sau                      ☐ ÎMPOTRIVĂ                      sau                      ☐ ABȚINERE

4. Alegerea/desemnarea dnei/dlui ..... ca președinte al Consiliului de Administrație

☐ PENTRU                      sau                      ☐ ÎMPOTRIVĂ                      sau                      ☐ ABȚINERE

5. Aprobarea datei de 07.07.2020 ca dată de înregistrare, respectiv de identificare a acționarilor asupra cărora se răsfrâng efectele hotărârilor adunării generale ordinare a acționarilor din data de 15.06.2020 și a datei de 06.07.2020 ca ex-date, în conformitate cu dispozițiile Legii nr 24/2017

☐ PENTRU                                      sau                      ☐ ÎMPOTRIVĂ                      sau                      ☐ ABȚINERE

Numele și prenumele .....

Semnătura .....

Data .....