



Ufficio Soci Neurosoft SA  
32, Kifissias Avenue, 151 25 Maroussi Greece  
Per posta o telefax +30 210 6855033

### Delega per l'intervento in Assemblea

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup>

\*Cognome ovvero ragione sociale \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_  
\*Nato a \_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_\_\_ \* il \_\_\_\_\_  
\*Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
\*Indirizzo di residenza o sede legale \_\_\_\_\_

\*Cognome ovvero ragione sociale \_\_\_\_\_ \*Nome \_\_\_\_\_  
\*Nato a \_\_\_\_\_ \*prov. \_\_\_\_\_ \* il \_\_\_\_\_  
\*Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
\*Indirizzo di residenza o sede legale \_\_\_\_\_

Azionista/i di Neurosoft SA

\*Delega/delegano \_\_\_\_\_  
\*con facoltà di essere sostituito da \_\_\_\_\_

a rappresentarlo/i per tutte le azioni per le quali ha/hanno diritto di voto nell'Assemblea ordinaria e annuale degli Azionisti di Neurosoft S.A. indetta presso Neurosoft, 32, Kifissias Avenue, 151 25 Maroussi Athens Greece per i giorni:

- 26 Giugno 2013, alle ore 10,30 a.m in prima convocazione, ed occorrendo per il giorno
- 10 Luglio 2013, alle ore 10,30 a.m in seconda convocazione

Approvandone pienamente l'operato all'esito della discussione assembleare.

Data

Firma/e

1) Nome completo dell'azionista così come appare sulla copia della comunicazione per l'intervento in assemblea di cui all'art. 2370 del c.c.

Ai fini di agevolare la partecipazione all'Assemblea, siete inviati ad anticipare la presente delega ed ogni documentazione di supporto, che provi i poteri del firmatario, almeno due giorni non festivi prima della data fissata per la prima convocazione. I documenti vanno inviati all'ufficio Soci come sopra indicato. La delega deve essere fatta pervenire in originale (tramite posta o tramite il proprio delegato).