

FORMULAIRE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE

(N.B. : reportez-vous à l'avis annexé)

Je soussigné(e) (Nom et prénom ou dénomination sociale)
Demeurant à (Domicile ou siège social).....
Titulaire de.....actions de la Société Stokvis Nord Afrique. Après avoir pris connaissance du texte des résolutions proposées au vote de l'**Assemblée Générale Ordinaire** convoquée le **Jeudi 15 juin 2023 à 10 heures au siège de la société située à Bouskoura - Lot 17-11 – Zone Industrielle Ouled Salah**, ainsi que l'avis annexé au présent formulaire. Déclare émettre le vote suivant sur chacune des résolutions proposées à ladite assemblée, ainsi qu'à toute autre Assemblée Générale convoquée sur le même ordre du jour.

Attention : toute abstention exprimée ou toute absence d'indication de vote sera assimilée à un vote contre.

RESOLUTIONS	VOTE (Cocher une case par ligne)		
	Pour	Contre	Abstention
1ère résolution			
2ème résolution			
3ème résolution			
4ème résolution			
5ème résolution			
6ème résolution			
7ème résolution			
8ème résolution			

Important :

- Le formulaire ne donnant aucun sens de votre ou exprimant une abstention ne sera pas pris en considération pour le calcul de la majorité des voix ;
- L'actionnaire ayant voté par correspondance n'aura plus la possibilité de participer directement à l'Assemblée ou de s'y faire représenter ;
- Les votes par correspondance ne sont pris en compte que si le formulaire parvient à Stokvis Nord Afrique cinq (5) jours au moins avant la date de la réunion de l'Assemblée et ce, à l'adresse suivante :

Secrétariat Général

Siège Social : Bouskoura – Lot 17 11 – Zone Industrielle Ouled Salah.

- Une attestation de propriété des actions, émanant d'un organisme bancaire ou d'une société de bourse agréée, justifiant la qualité de l'actionnaire et ce, au plus tard cinq (5) jours avant la tenue de l'Assemblée, est à joindre au présent formulaire.

Fait à _____, le _____

Signature de l'actionnaire (ou de son représentant légal ou judiciaire)