

PROTOKOL O PŘEDÁNÍ AKCIÍ

Tab.č.1: Označení vlastníka

Jméno a příjmení		Titul	
Bydliště	ulice		
	město		
Rodné číslo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Telefonní číslo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Tab. č.2: Označení akcií

Emitent:	SALIX MORAVA a.s.	Podoba akcií: listinná	Forma: kmenové akcie na jméno
-----------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

Jmenovitá hodnota	Série	ks	Číslo akcií (od)	Číslo akcií (do)
10 Kč	C			
100 Kč	B			
1000 Kč	A			

Tab. č.3: Protiplnění

Žádám o poskytnutí protiplnění za akcie společnosti **SALIX MORAVA a.s.**, (dále jen „akcie“), se sídlem Horní Moštěnice, Revoluční 30, PSČ 751 17, IČ 253 80 893, jejíž valná hromada rozhodla o přechodu akcií společnosti na hlavního akcionáře EUROFARMS HOLDING, s.r.o., IČ : 282 83 643, se sídlem Jihlava, Heroltice 65, PSČ 586 01 podle ustanovení §183i zákona č. 513/1991 Sb., obchodního zákoníku.

Celkovou výši protiplnění uhradte na (nehodící se škrtněte):

A/ poštovní poukázkou na shora uvedenou adresu bydliště

B/ níže uvedený bankovní účet

Tab. č.4: Bankovní spojení

Číslo účtu		Kód banky	
Název banky			

V _____ dne _____

.....
Předávající
Vlastník

.....
Přebírající
za FINANCE Zlín, a.s.