

MPORTANT : Avant d'exercer votre choix, veuillez prendre connaissance des instructions situées au verso

MODALITES DE PRESENCES

Quelle que soit l'option choisie, merci de cocher la ou les cases correspondantes, dater et signer en bas du formulaire.

- A. Je désire assister personnellement à cette assemblée et procéder au vote.
B. Je désire donner procuration à un actionnaire ou un mandataire afin de me représenter à l'AGO et voter à ma place.



BIOPHARM SPA. Société par actions au capital de 5 104 375 000 DA
Siège Social : 18, Zone Industrielle, Route de la gare, Haouche Mahiedine,
Réghaia-Alger / R.C.N° : 98B 0004216 -16/00
Tél : 023 85 10 10 au19.
Mobile : 0770 951 403 /0550 499 845.
Fax: 023 85 10 27/28
Email : headquarter@biopharmdz.com

Formulaire de Participation / Procuration

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE

du 22 juin 2023 à 11H30
au siège social de la société

CADRE RESERVE A L'ACTIONNAIRE

2

Nom & Prénom / Raison sociale :

Nombre d'actions :

Votre teneur de compte :

CADRE DE PROCURATION

JE DONNE POUVOIR A L'ACTIONNAIRE :
Cf. au verso renvoi (2)

Abdelouahed KERRAR

JE DONNE POUVOIR A :
Cf. au verso renvoi (2)

M. Mme ou Mlle :

Adresse

Merci de cocher les cases de votre choix pour toutes les résolutions proposées, le vote ne sera pas pris en considération si manquement : Cf au verso renvoi (2)

il est recommandé de cocher les cases de votre choix, sinon votre mandataire votera à votre place :
Cf au verso renvoi (2)

CADRE RESERVE A L'ACTIONNAIRE

5

Si des amendements ou des résolutions nouvelles étaient présentés en assemblée :

- Je donne pouvoir au mandataire désigné dans le présent formulaire «Section 3 » de voter en en mon nom :

- Je m'abstiens :

INSTRUCTION DE VOTE PAR PROCURATION

Je donne les instructions suivantes de vote aux projets de résolutions soumis à l'assemblée générale, en cochant la case correspondante à mon vote (OUI, NON ou je m'abstiens)

Résolution 1 :	Résolution 2 :	Résolution 3 :
Oui Non je m'abstiens	Oui Non je m'abstiens	Oui Non je m'abstiens
Résolution 4 :	Résolution 5 :	Résolution 6 :
Oui Non je m'abstiens	Oui Non je m'abstiens	Oui Non je m'abstiens
Résolution 7 :		
Oui Non je m'abstiens		

IMPORTANT : Veuillez retourner ce formulaire renseigné et signé par courrier électronique, à l'adresse mail relations.investisseurs@biopharmdz.com et adresser l'original par courrier à l'adresse « 18, Zone Industrielle, Route de la gare, Haouche Mahiedine, Réghaia-Alger », avant le 01 Juin 2022, accompagné de :

- Copie de la CIN/PC et une fiche familiale pour le conjoint (personne physique),
- Copie du registre de commerce (personne morale),

Date & signature

En signant ce document, vous déclarez avoir pris connaissance des conditions d'utilisation du présent formulaire !