

FORMULAIRE DE PARTICIPATION A L'ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE
DE LA SOCIETE BIOPHARM SPA DU 13 JUIN 2019 A 10H00
A L'HOTEL HYATT REGENCY
Salle REGENCY BALLROOM

Bénéficiaire : Personne Physique

A renseigner en caractère en capital

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° CIN/PC :

Délivré(e) le :

Adresse :

Wilaya :

Agissant pour le compte : Moi-même

Mandataire

Conjoint*

Enfant*

*Vous munir d'un document d'état civil attestant d'un lien de parenté

Bénéficiaire : Personne Morale

A renseigner en caractère capital

Nom ou Raison social :

N° RC :

Début d'activité :

Adresse :

Nom du représentant :

Cachet

Nombre d'actions détenues :

En lettres : _____

En chiffres : _____

Le

Signature _____

Important :

Le présent formulaire doit être rempli, signé, scanné et envoyé à l'adresse email suivante : relations.investisseurs@biopharmdz.com ou par fax au 023 85 10 27/28, avant le 29 Mai 2019 pour pouvoir participer à l'Assemblée Générale.