FORMULAR DE VOT PRIN CORESPONDENŢĂ AGEA 26/27 august 2026
solicitată de Consiliul de Administraţie al Farmaceutica REMEDIA S.A.

Numele Acţionarului:_____

Identificare în Registrul Acţionarilor* Farmaceutica *REMEDIA S.A.:

ID : (CNP sau CIF) _____

ID2 : (BI/CI sau Nr. reg. com.) _____

ADRESA :_____

LOCALITATE :_____ JUDET:_____ TARA:_____

Cod de identificare fiscala: _____

CLIENT DE CUSTODIE AL: _____

Reprezentat legal de _____, având funcţia de _____

Legitimat/ă cu CI/BI seria_____, nr._____şi CNP_____

Deţinător/deţinătoare la data de referinţă a unui numar de _____ acţiuni, care îmi conferă _____ voturi în Adunarea Generală a Acţionarilor, în conformitate cu Art. 100 aliniatul 2 din Legea nr. 297-2004 şi a procedurii de vot prin corespondenţă inclusă în convocatorul Adunării Generale a Acţionarilor îmi exercit dreptul de vot aferent deţinerilor mele înregistrate în Registrul Acţionarilor ţinut de Depozitarul Central la data de referinţă după cum urmează:

Ordinea de zi / Probleme supuse la vot în **Adunarea Generală Extraordinară** a Acţionarilor

1. Aprobarea vanzarii de catre societate a unui numar de 300.100 actiuni proprii, reprezentand actiuni dobandite in mod legal de societate si aflate in patrimoniul acesteia, catre un Market Maker desemnat de Consiliul de Administratie, in vederea desfasurarii activitatii de market making pentru actiunile emise de Farmaceutica Remedia S.A.

Pentru _____ Impotriva _____ Abtinere _____

2. Aprobarea ca pretul de vanzare al actiunilor sa fie cel putin egal cu pretul mediu ponderat de tranzactionare din ultimele 12 luni anterioare datei convocarii AGEA.

Pentru _____ Impotriva _____ Abtinere _____

3. Mandatarea Consiliului de Administratie, pentru ducerea la indeplinire a hotararilor AGEA.

Pentru _____ Impotriva _____ Abtinere _____

4. Aprobarea datei de **15.09.2026 ca data de înregistrare** în conformitate cu prevederile Art. 87 (1) din Legea nr. 24/2017.

Pentru _____ Impotriva _____ Abtinere _____

5. Aprobarea datei de **14.09.2026 ca ex date** în conformitate cu prevederile Art. 176 (1) din Regulamentul ASF nr. 5/2018 si Art. 2 (2) lit. l din Regulamentul ASF nr. 5/2018.

Pentru _____ Impotriva _____ Abtinere _____

Pentru exercitarea votului, marcaţi cu X optiunea dvs., pentru fiecare din problemele supuse votului. Formularul de vot prin corespondenţă însoţit de documentele anexe va fi depus la sediul Farmaceutica REMEDIA sau pe E-mail, respectând conditiile şi termenele precizate în convocator.

6. Împuternicirea „TARUS" – Valentin-Norbert TARUS e.U., Președinte al Consiliului de Administraţie, reprezentată prin domnul Valentin-Norbert TARUS, pentru semnarea hotărârii Adunării Generale Extraodinare a Acţionarilor și a orice alte documente în legătură cu aceasta.

Pentru _____ Impotriva _____ Abtinere _____

Data: _____ **<----** scrieţi data

Acţionar/Reprezentant legal:_____ **<----** scrieţi numele si prenumele cu majuscule

Semnătura acţionar/reprezentant legal : _____ **<----** semnaţi

Ştampila societăţii :