

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Akcjonariusz :

.....

(IMIĘ I NAZWISKO lub NAZWA PODMIOTU)

.....

(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA lub NR KRS / NR REJESTRU)

.....

(NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub ORGAN REJESTROWY)

.....

(NR PESEL/NIP AKCJONARIUSZA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią

(IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA)

legitymującego/ą się dowodem osobistym

(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA)

wydanym przez.....

(NAZWA ORGANU)

.....

(NR PESEL PEŁNOMOCNIKA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu STALPROFIL S.A. z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, które zostało zwołane na dzień 23 maja 2024r.

Pełnomocnik uprawniony jest do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu STALPROFIL S.A., zwołanym przez Zarząd na dzień 23 maja 2024r. oraz do wykonywania prawa głosu ze wszystkich posiadanych przez Akcjonariusza akcji Spółki we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia.

.....

(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)