

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 06 maj 2016r.

Pełnomocnik uprawniony jest do

.....

.....

(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)