

....., dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

Akcjonariusz:

Ja/Działając w imieniu*

.....
(Imię i nazwisko Akcjonariusza lub Firma Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Numer i seria dowodu osobistego Akcjonariusza lub numer KRS /numer rejestru Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości lub oznaczenie organu rejestrowego)

.....
(Numer PESEL/NIP Akcjonariusza)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

.....
(Imię i nazwisko Pełnomocnika lub Firma Pełnomocnika niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Numer i seria dowodu osobistego Akcjonariusza lub numer KRS /numer rejestru Pełnomocnika niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości lub oznaczenie organu rejestrowego)

.....
(Numer PESEL/NIP Pełnomocnika)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

do uczestniczenia w **Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ZPUE S.A.** z siedzibą we Włoszczowie zwołanym na dzień **27 czerwca 2019 roku** i wykonywania prawa głosu z
(określić liczbę akcji objętych umocowaniem). Pełnomocnik może/nie może udzielać dalszych pełnomocnictw.

.....
(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)

.....
(Miejscowość i data wystawienia pełnomocnictwa)

*) Niepotrzebne skreślić