

[], [] [] 2012 roku

PEŁNOMOCNICTWO

DO UCZESTNICTWA W NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU BM MEDICAL S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE W DNIU 5 LISTOPADA 2012 ROKU

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko), legitymujący/a się
.....(rodzaj i numer dokumentu tożsamości), wydanym przez
....., zamieszkały/a , posiadający
e-mail , numer telefonu ,
oświadczam, że jestem akcjonariuszem spółki BM Medical S.A. z siedzibą w Warszawie,
uprawnionym z (słownie:.....)
zwykłych na okaziciela akcji BM Medical S.A. z siedzibą w Warszawie, **i niniejszym
upoważniam:**

do wyboru:

a) w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna:*

Pana/Panią (imię i nazwisko), legitymującego/ą się
.....(rodzaj i numer dokumentu tożsamości), wydanym przez
....., zamieszkałego/ą ,
posiadającego/ą e-mail , numer telefonu

b) w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna:*

.....(firma/nazwa podmiotu) z
siedzibą w , adres ,
wpisanego do , pod numerem
..... , e-mail

do reprezentowania mnie na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu BM Medical S.A.
zwołanym na dzień 5 listopada 2012 roku w lokalu Polfa Sp. z o.o., przy ul. Prostej 69,
00-838 Warszawa, a w szczególności do uczestniczenia w moim imieniu i zabierania
głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do
wykonania prawa głosu w moim imieniu z (słownie:
.....) akcji/ze wszystkich akcji* zgodnie z
instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.*

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego
pełnomocnictwa.

.....
(imię i nazwisko)