

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE
do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy
spółki FINARCH S.A. z siedzibą we Wrocławiu
w dniu 5 czerwca 2015 roku

DANE AKCJONARIUSZA (MOCODAWCY)

<i>OSOBA FIZYCZNA*</i>	<i>OSOBA PRAWNA*</i>
<i>IMIĘ, NAZWISKO I ADRES ZAMIESZKANIA</i>	<i>NAZWA FIRMY I SIEDZIBA, IMIĘ, NAZWISKO I PESEL OSOBY/OSÓB REPREZENTUJĄCEJ AKCJONARIUSZA</i>
<i>NUMER I SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI I NUMER PESEL</i>	<i>SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ, NR KRS</i>

Ja, niżej podpisany, udzielam osobie fizycznej/prawnej*, której dane osobowe zamieszczone są poniżej, pełnomocnictwa do uczestniczenia w Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy spółki FINARCH S.A. z siedzibą we Wrocławiu w dniu 5 czerwca 2015 roku i wykonywania w moim imieniu wszelkich uprawnień, w tym prawa głosu, z przysługujących mi akcji spółki w liczbie:

LICZBA AKCJI

DANE PEŁNOMOCNIKA

<i>OSOBA FIZYCZNA*</i>	<i>OSOBA PRAWNA*</i>
<i>IMIĘ, NAZWISKO I ADRES ZAMIESZKANIA</i>	<i>NAZWA FIRMY I SIEDZIBA, IMIĘ, NAZWISKO I PESEL OSOBY/OSÓB REPREZENTUJĄCEJ AKCJONARIUSZA</i>
<i>NUMER I SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI I NUMER PESEL</i>	<i>SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ, NR KRS</i>

podpis akcjonariusza (mocodawcy)

data, miejscowość

--	--

*Niepotrzebne skreślić.

Wypełniony formularz pełnomocnictwa należy wysłać w formie zeskanowanego pliku w formacie PDF na adres mailowy: biuro@finarch.pl.