

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

DANE AKCJONARIUSZA

Imię i nazwisko:

.....
.....

Nr i seria dowodu osobistego lub KRS/Nr Rejestru:

.....
.....

Nazwa organu wydającego dokument tożsamości/organu rejestrowego:

.....
.....

Nr PESEL/NIP Akcjonariusza:

.....
.....

Adres zamieszkania / adres siedziby podmiotu:

.....
.....
.....

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Liczba reprezentowanych akcji ATON-HT S.A. - zgodnie z
imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Zgromadzeniu
Spółki wystawionym przez:

.....
.....

Niniejszym ustanawia pełnomocnikiem Pana/Panią:

Imię i nazwisko:

.....
.....

Nr i seria dowodu osobistego Pełnomocnika:

.....
.....

Nazwa organu wydającego dokument tożsamości:

.....
.....

Nr PESEL Pełnomocnika:

.....
.....

Adres zamieszkania / adres siedziby podmiotu:

.....
.....
.....

Numer telefonu:

Adres e-mail:

do reprezentowania Akcjonariusza i wykonywania prawa głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy ATON-HT S.A. z siedzibą we Wrocławiu zwołanym na dzień 25 maja 2016 roku.

Pełnomocnik uprawniony jest do:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

