

FORMULARZ DOTYCZĄCY WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Ja/Działając w imieniu*

(imię i nazwisko / nazwa Akcjonariusza – Mocodawcy)

Adres:_____

PESEL/REGON/KRS*:_____

Akcjonariusz/a* spółki pod firmą:

TOWER INVESTMENTS S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Rumiana 49, 02-956 Warszawa
niniejszym udzielam pełnomocnictwa

(imię i nazwisko/firma Pełnomocnika*)

Adres:_____

PESEL/REGON/KRS*:_____

Do uczestnictwa i wykonywania w imieniu

(imię i nazwisko / nazwa Mocodawcy*)

prawa głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki pod firmą TOWER INVESTMENTS S.A., mającym się odbyć w WARSZAWIE, dnia 12 stycznia 2017 roku o godz. 11.00.

*- niepotrzebne skreślić

UCHWAŁA NR 1 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.

w sprawie wyboru Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia

Za

Liczba akcji:_____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji:_____

Wstrzymuję się

Liczba akcji:_____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 2 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.

w sprawie przyjęcia porządku obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia

Za

Liczba akcji:_____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji:_____

Wstrzymuję się

Liczba akcji:_____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

**UCHWAŁA NR 3 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.
w sprawie zmiany Statutu Spółki**

Za

Liczba akcji:_____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji:_____

Wstrzymuję się

Liczba akcji:_____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 4 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.

w sprawie wyrażenia zgody na zawieranie umów o zarządzanie spółkami zależnymi

Za

Liczba akcji:_____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji:_____

Wstrzymuję się

Liczba akcji:_____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 5 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.

w sprawie przyznania członkom Rady Nadzorczej wynagrodzenia z tytułu pełnionej funkcji

Za

Liczba akcji:_____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji:_____

Wstrzymuję się

Liczba akcji:_____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

W imieniu Akcjonariusza:

(podpis)

Miejscowość:_____

Data:_____

(podpis)

Miejscowość:_____

Data:_____