

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

Ja/działając w imieniu*

(imię i nazwisko/nazwa Mocodawcy)

adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

Akcjonariusza spółki pod firmą:

BIOMAX Spółka Akcyjna z siedzibą w Gdyni

wpisanej w Rejestrze Przedsiębiorców

pod nr KRS 0000358051

niniejszym udzielam pełnomocnictwa

(imię i nazwisko/firma Pełnomocnika)

Adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

do uczestniczenia i wykonywania w imieniu _____ (imię i nazwisko/nazwa Mocodawcy)

prawa głosu według uznania Pełnomocnika _____ (określić liczbę akcji Mocodawcy

objętych niniejszym umocowaniem) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą

BIOMAX SA z siedzibą w Gdyni, zwołanym na dzień 30 czerwca 2017 r.

Pełnomocnik nie może udzielać dalszych pełnomocnictw.