FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA
na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu 29 września 2017 roku.

Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):

.....

NAZWA PODMIOTU

.....

NR KRS I SĄD REJESTROWY / NR REJESTRU

.....

ILOŚĆ AKCJI AKCJONARIUSZA

Dane kontaktowe Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):

Miasto: .....

Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

Niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią .....

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

legitymującego/ą się dowodem osobistym .....

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO pełnomocnika

wydanym przez.....

NAZWA ORGANU

.....

NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

.....

NR NIP PEŁNOMOCNIKA

Dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto: .....

Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu 29 września 2017 r. w Poznaniu (60-003), przy ulicy Wołczyńskiej 37 oraz w szczególności do zabierania głosu w jego trakcie z ..... (wpisać liczbę akcji) akcji, podpisywania listy obecności i wykonywania prawa głosu z akcji w imieniu Akcjonariusza.

.....

Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza