

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

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

Akcjonariusz (osoba fizyczna):

Pan /Pani

IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

legitymujący się dowodem osobistym

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA

wydanym przez.....

NAZWA ORGANU

NR PESEL

.....

ILOŚĆ AKCJI AKCJONARIUSZA

Dane kontaktowe Akcjonariusza:

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