

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**  
**na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Komputronik S.A. w restrukturyzacji, które odbędzie się**  
**w dniu 18 listopada 2020 roku.**

**Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):**

**Dane Akcjonariusza:**

NAZWA PODMIOTU .....

NR KRS .....

WSKAZANIE SĄDU REJESTROWEGO .....

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

Miasto: .....

Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu: .....

Kontakt e-mail: .....

Kontakt telefoniczny: .....

---

**Niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:**

**Dane Pełnomocnika:**

IMIĘ I NAZWISKO .....

PESEL .....

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO .....

DATA I MIEJSCE WYDANIA DOWODU OSOBISTEGO .....

DATA WAŻNOŚCI DOWODU OSOBISTEGO .....

NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOWÓD OSOBISTY .....

NR NIP .....

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. w restrukturyzacji, które odbędzie się w dniu 18 listopada 2020 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 osób reprezentujących akcjonariusza