

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Akcjonariusz (osoba fizyczna):

Pan/Pani _____

IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA /NR i SERIA PASZPORTU

NR PESEL AKCJONARIUSZA

NR NIP AKCJONARIUSZA

IŁOŚĆ AKCJI (zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie
uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:

Adres zamieszkania Akcjonariusza:

Ulica _____

Nr lokalu _____

Miasto: _____

Kod pocztowy: _____

Kontakt e-mail: _____

Kontakt telefoniczny _____

Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):

NAZWA PODMIOTU

NR KRS / NR REJESTRU

NR NIP (jeśli nie jest ujawniony w KRS)

IŁOŚĆ AKCJI (zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie
uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:

Adres Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):

Ulica _____

Nr lokalu _____

Miasto: _____

Kod pocztowy: _____

Kontakt e-mail: _____

Kontakt telefoniczny _____

Ustanawia pełnomocnikiem:

Pana / Panią

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Ulica _____

Nr lokalu _____

Miasto: _____

Kod pocztowy: _____

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ADVADIS S.A. w upadłości układowej, które zostało zwołane na dzień 28 lutego 2014 roku na godz. 09.00 w Hotelu Efekt Express Kraków w Krakowie przy ul. Opolskiej 14.

Pełnomocnik jest uprawniony do wykonywania wszelkich praw w trakcie wyżej wskazanego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki wynikających z akcji, w szczególności do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza z (słownie:) akcji / ze wszystkich akcji(*) zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania(*)/ według uznania pełnomocnika(*)

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony(*) do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

(data, podpis Akcjonariusza)

(data, podpis Pełnomocnika)

(*) – niewłaściwe przekreślić