

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Akcjonariusz :

.....
IMIĘ I NAZWISKO lub NAZWA PODMIOTU)

.....
(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO /PASZPORTU * AKCJONARIUSZA lub NR KRS / NR REJESTRU)

.....
(NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub ORGAN REJESTROWY)

.....
(NR PESEL/NIP AKCJONARIUSZA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt telefoniczny:

niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią
(IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA)

legitymującego/ą się dowodem osobistym / paszportem*
(NR i SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI)

wydanym przez.....
(NAZWA ORGANU)

Adres zamieszkania oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt telefoniczny:

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu GRUPA KĘTY S.A..z
siedzibą w Kętach, które zostało zwołane na dzień 2010r.

Pełnomocnik uprawniony jest do

.....

.....
(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)