

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Akcjonariusz:

Ja / Działając w imieniu*

.....
(Imię i Nazwisko Akcjonariusza lub firma Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nr i seria dowodu osobistego Akcjonariusza lub nr KRS / nr rejestru Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości lub oznaczenie organu rejestrowego)

.....
(Nr i seria dokumentu tożsamości, Nr PESEL osób reprezentujących Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

.....
(Imię i Nazwisko Pełnomocnika lub firma Pełnomocnika niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nr i seria dowodu osobistego Pełnomocnika lub nr KRS / nr rejestru Pełnomocnika niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości lub oznaczenie organu rejestrowego)

.....
(Nr i seria dokumentu tożsamości, Nr PESEL osób reprezentujących Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu COMPREMUM S.A. z siedzibą w Poznaniu, które zostało zwołane na dzień 17 czerwca 2024 roku i wykonywania prawa głosu z _____ (określić liczbę akcji objętych umocowaniem). Pełnomocnik może/nie może* udzielać dalszych pełnomocnictw.

.....
(Podpis Akcjonariusza / osób reprezentujących Akcjonariusza)

.....
(Miejscowość i data wystawienia pełnomocnictwa)

**) Niepotrzebne skreślić*