

PEŁNOMOCNICTWO
do reprezentacji na
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
FAM Spółka Akcyjna z siedzibą we Wrocławiu

I. DANE AKCJONARIUSZA

NAZWA:	
ADRES:	
SĄD REJESTROWY i WYDZIAŁ:	
NR KRS	
KAPITAŁ:	
DANE REJESTROWE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO:	
EMAIL:	
TEL:	

II. DANE PEŁNOMOCNIKA

NAZWA:	
ADRES:	
SĄD REJESTROWY i WYDZIAŁ:	
NR KRS	
KAPITAŁ:	
DANE REJESTROWE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO:	
EMAIL:	
TEL:	

Działając w imieniu Akcjonariusza udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu FAM Spółka Akcyjna z siedzibą we Wrocławiu zwołanym na dzień 26 czerwiec 2017 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi z akcji FAM Spółka Akcyjna w liczbie _____ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:

nr _____.

Pełnomocnik *upoważniony jest/nie jest upoważniony*¹ do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Uwagi dodatkowe:

Miejsce wystawienia _____

Data wystawiania _____

Podpis Akcjonariusza _____

¹ Niepotrzebne skreślić