

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

I. DANE AKCJONARIUSZA

IMIĘ:	
NAZWISKO:	
ADRES:	
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO/PASZPORT:	
EMAIL:	
TEL:	

II. DANE PEŁNOMOCNIKA

Imię:	
Nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego/paszportu:	
Adres e-mail:	
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 czerwca 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