PEŁNOMOCNICTWO

....

/FIRMA AKCJONARIUSZA/ /KRS/

adres siedziby albo inny adres do doręczeń (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....

.....

udziela pełnomocnictwa ....

/IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA/ /PESEL/

i upoważnia do reprezentowania przed Przedsiębiorstwo Zbożowo-Młynarskie „PZZ" w Stoisławiu S.A. w zakresie czynności związanych ze złożeniem dokumentów akcji Przedsiębiorstwu Zbożowo-Młynarskiemu „PZZ" w Stoisławiu S.A. w liczbie ..... serii ..... w celu ich dematerializacji, odbioru pokwitowania złożenia dokumentów akcji, jak również do składania oświadczeń związanych z procesem dematerializacji akcji.

Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa może nastąpić w każdym czasie.
Pełnomocnictwo wygasa z chwilą utraty bytu prawnego mocodawcy lub śmierci pełnomocnika.

Pełnomocnik i przedstawiciele mocodawcy oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Przedsiębiorstwo Zbożowo-Młynarskie „PZZ" w Stoisławiu S.A. w związku z realizacją niniejszego pełnomocnictwa.

..... dnia .....

/MIEJSCOWOŚĆ/ /DATA/

.....

CZYTELNY PODPIS MOCODAWCY/zgodnie z zasadami reprezentacji/

.....

CZYTELNY PODPIS PEŁNOMOCNIKA przyjmującego pełnomocnictwo

UWAGA:

Do pełnomocnictwa należy załączyć aktualny odpis z Rejestru Przedsiębiorców - Krajowego Rejestru Sądowego Akcjonariusza.
Wraz z pełnomocnictwem należy okazać do wglądu dokument tożsamości pełnomocnika.