

.....
(miejsowość, data)

**Pełnomocnictwo do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
REGNON SPÓŁKA AKCYJNA W LIKWIDACJI
z siedzibą w Katowicach
zwołanym na dzień 12 marca 2021 r.**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
legitymujący/a się (rodzaj i numer dokumentu tożsamości)
zamieszkały/a.....
adres e-mail nr telefonu
oświadczam, że jestem Akcjonariuszem REGNON S.A. w likwidacji z siedzibą w Katowicach, uprawnionym
z (słownie)
akcji REGNON S.A. w likwidacji z siedzibą w Katowicach, z których przysługuje
(słownie) głosów*

Ja/My niżej podpisany/i
..... (imię i nazwisko)
adres e-mail nr telefonu
..... (imię i nazwisko)
adres e-mail nr telefonu
uprawniony/eni do działania w imieniu (firma Akcjonariusza)
z siedzibą w, wpisanej do
pod numerem, oświadczam/y, że (firma Akcjonariusza)
jest Akcjonariuszem REGNON S.A. w likwidacji z siedzibą w Katowicach, uprawnionym z
(słownie) akcji REGNON S.A.
w likwidacji z siedzibą w Katowicach, z których przysługuje
(słownie) głosów*

i niniejszym upoważniam/y:

Pana/Panią (imię i nazwisko)
legitymującego/ą się (rodzaj i numer dokumentu tożsamości)
adres e-mail nr telefonu

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu REGNON S.A. w likwidacji z siedzibą w Katowicach, zwołanym na dzień 12 marca 2021 roku, na godzinę 13.00 Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie Spółki, które odbędzie się w Warszawie, w Kancelarii Notarialnej Paweł Kurciński, Radosław Walasik s.c. w Warszawie ul. Franciszkańska 14/101, 00-214 Warszawa, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza:
z (słownie) akcji / ze wszystkich akcji*
zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

*niepotrzebne skreślić.