

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA
na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Komputronik S.A., które odbędzie się
w dniu 26 września 2024 roku

Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):

Dane Akcjonariusza:

NAZWA PODMIOTU

NR KRS

WSKAZANIE SĄDU REJESTROWEGO

Dane kontaktowe Akcjonariusza: (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):

Miasto:

Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu:

Kontakt e-mail:

Kontakt telefoniczny:

Niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:

Dane Pełnomocnika:

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO

DATA I MIEJSCE WYDANIA DOWODU OSOBISTEGO

DATA WAŻNOŚCI DOWODU OSOBISTEGO

NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOWÓD OSOBISTY.....

NR NIP

Dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto:

Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu:

Kontakt e-mail:

Kontakt telefoniczny:

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu 26 września 2024 roku w Poznaniu (60-003), w siedzibie Spółki przy ulicy Wotczyńskiej 37 oraz w szczególności do zabierania głosu w jego trakcie z (wpisać liczbę akcji) akcji, podpisywania listy obecności i wykonywania prawa głosu z akcji w imieniu Akcjonariusza.

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Komputronik S.A. również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

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

** niepotrzebne skreślić*

.....

Podpis osób reprezentujących akcjonariusza