

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Akcjonariusz :

.....
(IMIĘ I NAZWISKO lub NAZWA PODMIOTU)
.....
(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA lub NR KRS / NR REJESTRU)
.....
(NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub ORGAN REJESTROWY)
.....
(NR PESEL / NIP AKCJONARIUSZA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy:
Ulica i nr lokalu.....
Kontakt e-mail.....
Kontakt telefoniczny:

niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią
(IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA)
legitymującego/ą się dowodem osobistym
(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA)
wydanym przez.....
(NAZWA ORGANU)
.....
(NR PESEL PEŁNOMOCNIKA)

Adres zamieszkania / siedziby oraz dane kontaktowe pełnomocnika:

Miasto, Kod pocztowy:
Ulica i nr lokalu.....
Kontakt e-mail.....
Kontakt telefoniczny:
do reprezentowania akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PROCHEM S.A., które zostało zwołane na dzień 10 czerwca 2017 r. w siedzibie spółki w Warszawie.
Pełnomocnik uprawniony jest do

.....
(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)