

FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA
NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁKI POD FIRMĄ
ZAKŁADY MAGNEZYTOWE „ROPCZYCE” S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 23 KWIETNIA 2019 R. NA GODZINĘ 11.00

Dane Akcjonariusza:

Imię nazwisko/Nazwa:

Seria i numer dowodu tożsamości/Numer właściwego rejestru: PESEL/NIP:

Adres zamieszkania/siedziba:

oświadczam(y),

_____, że

(imię i nazwisko/firma akcjonariusza)

(„**Akcjonariusz**”) jako uprawniony do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Zakłady Magnezytowe „ROPCZYCE” S.A., posiadam(y) uprawnienie do wykonywania prawa głosu z:

.....(**liczba**) akcji zwykłych na okaziciela

Zakłady Magnezytowe „ROPCZYCE” S.A. z siedzibą w Warszawie („**Spółka**”) i niniejszym upoważniam(y):

Pana/Panią _____,

legitymującego(ą) się / dowodem tożsamości/paszportem serii i numerze _____,

PESEL _____

zamieszkałego (ą)

w _____

albo

(nazwa podmiotu)

z siedzibą w _____

i adresem _____

NIP _____
REGON _____

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Zakłady Magnezytowe „ROPCZYCE” S.A., zwołanym na dzień 23 kwietnia 2019 r., godzina 11:00, w Ropczycach, w budynku głównym – biurowcu, mieszczącym się pod adresem: ul. Przemysłowa 1 (Duża Sala Konferencyjna, parter) („**Zwyczajne Walne Zgromadzenie**”), a w szczególności do udziału, składania wniosków na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza z posiadanych _____
(liczba) akcji zwykłych Spółki, zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania zamieszczoną poniżej / według uznania pełnomocnika*.

.....

(miejscowość, data i podpis Akcjonariusza)