

## **FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**

### **Akcjonariusz:**

.....  
(imię i nazwisko / nazwa podmiotu)

.....  
(miejsce i adres zamieszkania / siedziba i adres)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego / rodzaj rejestru i nr wpisu)

.....  
(PESEL / NIP podmiotu)

### **niniejszym ustanawia Pełnomocnikiem**

**Pana/Panią**.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce i adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(PESEL)

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu IZOSTAL S.A., które zostało zwołane na dzień 18 maja 2017 roku.

Pełnomocnik uprawniony jest do .....

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