

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 29 kwietnia 2021 roku, w zakresie¹akcji należących do Akcjonariusza w kapitale zakładowym IZOSTAL S.A.

Pełnomocnik uprawniony jest do²

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

¹ Należy wpisać: wszystkich bądź wpisać ilość akcji

² Jeżeli zakres pełnomocnictwa obejmuje wszystkie uprawnienia należy wpisać: „wykonywania wszystkich uprawnień Akcjonariusza”; jeżeli zakres pełnomocnictwa jest ograniczony do niektórych uprawnień, należy je wymienić.