

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 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu IZOSTAL S.A., które zostało zwołane na dzień 15 listopada 2018 roku.

Pełnomocnik uprawniony jest do

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