

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**

**na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Maxcom S.A.,**

**które odbędzie się w dniu 14 czerwca 2018 roku.**

Akcjonariusz (osoba fizyczna):

Pan /Pani

.....

IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

legitymujący się dowodem osobistym

.....

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA

wydanym przez

.....

NAZWA ORGANU

PESEL .....

.....

ILOŚĆ AKCJI AKCJONARIUSZA

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

.....

PESEL PEŁNOMOCNIKA

.....

NIP PEŁNOMOCNIKA

Dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto: .....

Kod pocztowy: .....

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny: .....

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Maxcom S.A., które odbędzie się w dniu 14 czerwca 2018 r. w ..... (.....-.....), przy ulicy ..... oraz w szczególności do zabierania głosu w jego trakcie z ..... (wpisać liczbę akcji) akcji, podpisywania listy obecności i wykonywania prawa głosu z akcji w imieniu Akcjonariusza.

.....

Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza