

Załącznik nr 1A do ogłoszenia.

PEŁNOMOCNICTWO

..... legitymujący się dokumentem tożsamości w postaci seria numer („Mocodawca”) niniejszym udzielam Pani/Panu legitymującego się dokumentem tożsamości w postaci seria numer, pełnomocnictwa („Pełnomocnik”), do uczestnictwa oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych przez Mocodawcę akcji Spółki LIBET S.A. z/s we Wrocławiu wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000373276 („Spółka”) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Spółki („ZWZA”) zwołanym na dzień 27 czerwca 2014 roku.

Pełnomocnictwo ustanowiono w/we dnia

Ponadto, do celów bieżących w przedmiocie ZWZA przekazuję następujące dodatkowe informacje dot. osoby Mocodawcy jak i Pełnomocnika.

Mocodawca:

Adres:.....
Adres poczty elektronicznej :.....
Telefon:.....
Fax:.....

Pełnomocnik:

Adres:.....
Adres poczty elektronicznej:.....
Telefon:.....
Fax:.....

.....
Imię i Nazwisko Mocodawcy

Załącznik nr 1B do ogłoszenia.

PEŁNOMOCNICTWO

..... jako

..... jako

uprawnieni do wspólnej reprezentacji i działający wspólnie w imieniu i na rzecz z/s w/we

..... wpisanej do rejestru pod numerem.....

(„Mocodawca”), niniejszym udzielam Pani/Panu legitymującego się dokumentem

tożsamości w postaci seria numer, pełnomocnictwa

(„Pełnomocnik”), do uczestnictwa oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych przez Mocodawcę akcji Spółki

LIBET S.A. z/s we Wrocławiu wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego

przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod

numerem KRS 0000373276 („Spółka”) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariusz Spółki („ZWZA”)

zwołanym na dzień 27 czerwca 2014 roku.

Pełnomocnictwo ustanowiono w/we dnia

Ponadto, do celów bieżących w przedmiocie ZWZA przekazuję następujące dodatkowe informacje dot. osoby Mocodawcy jak i Pełnomocnika.

Mocodawca:

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej :.....

Telefon:.....

Fax:.....

Pełnomocnik:

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Telefon:.....

Fax:.....

.....
Imię i Nazwisko osoby działającej w imieniu Mocodawcy

.....
Imię i Nazwisko osoby działającej w imieniu Mocodawcy