

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 według uznania
Pełnomocnika prawa głosu z wszystkich 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 zwołanym na dzień 29 czerwca 2016 roku
(„ZWZA”), a także na dokonywanie wszelkich innych czynności do których Mocodawca byłby upoważniony osobiście
w związku z udziałem w ZWZA.

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 według uznania
Pełnomocnika prawa głosu z wszystkich 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 zwołanym na dzień 29 czerwca 2016 roku
(„ZWZA”), a także na dokonywanie wszelkich innych czynności do których Mocodawca byłby upoważniony osobiście
w związku z udziałem w ZWZA.

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