

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**  
**na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu**  
**23 września 2016 roku.**

**Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):**

.....  
NAZWA PODMIOTU

.....  
NR KRS I SĄD REJESTROWY / NR REJESTRU

.....  
ILOŚĆ AKCJI AKCJONARIUSZA

**Dane kontaktowe Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):**

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

.....  
NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

.....  
NR 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 Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu 23 września 2016 r. w Poznaniu (60-003), przy ulicy Wołczyńskiej 37 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