

## FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu 3 kwietnia 2017 roku.

### Akcjonariusz (osoba fizyczna):

**Pan /Pani** .....

IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

legitymujący się dowodem osobistym .....

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA

wydanym przez.....

NAZWA ORGANU

NR 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

.....

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 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu 3 kwietnia 2017 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