

## PEŁNOMOCNICTWO

**Akcjonariusz:**

**Pan /Pani/Firma** \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA / Firma (nazwa)

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA / Określenie rejestru i Nr wpisu do właściwego rejestru

NR PESEL AKCJONARIUSZA / REGON

ILOŚĆ AKCJI

Adres zamieszkania/Siedziba Akcjonariusza:

Ulica \_\_\_\_\_

Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny \_\_\_\_\_

**Ustanawia pełnomocnikiem:**

**Pana /Panią** \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA

NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Ulica \_\_\_\_\_

Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu COGNOR HOLDING Spółka Akcyjna z siedzibą w Poraju, które zostało zwołane na dzień 22.03.2018.

Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich praw przysługujących akcjonariuszowi COGNOR HOLDING S.A. w trakcie wyżej wskazanego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia COGNOR HOLDING S.A. wynikających z akcji wskazanych w pełnomocnictwie

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

\_\_\_\_\_  
**[podpis i data]**