FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Akcjonariusz :

……

(IMIĘ I NAZWISKO lub NAZWA PODMIOTU)

…….. ……

(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA lub NR KRS / NR REJESTRU)

……

(NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub ORGAN REJESTROWY)

…….....

(NR PESEL/NIP AKCJONARIUSZA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz 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)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto, Kod pocztowy: ……..…….

Ulica i nr lokalu…….

Kontakt e-mail……..

Kontakt telefoniczny: ……..

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Narodowego Funduszu Inwestycyjnego OCTAVA S.A. z siedziba w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 6 czerwca 2013 roku.

Pełnomocnik uprawniony jest do

……

……

……

……

(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)