

PEŁNOMOCNICTWO

Osoba prawna

Dane Akcjonariusza :

Imię i nazwisko/ Nazwa:

.....

Adres:

.....

Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:

Ja, niżej podpisany/-a

.....

.....

(imię i nazwisko, funkcja)

Działający/-a w imieniu spółki
uprawnionej jako akcjonariusz do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Akcjonariuszy Madkom SA w dniu 19 czerwca 2019 r. na podstawie Zaświadczenia o prawie
do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu wydany przez:

.....

.....

(nazwa podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych)

w dniu.....

o numerze.....

upoważniam niżej wskazanego pełnomocnika:

Dane Pełnomocnika

Imię i nazwisko pełnomocnika / Nazwa:

.....

Adres:

.....

Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:

.....

do reprezentowania na Zwyczajnym Walnym
Zgromadzeniu Madkom SA w dniu 19 czerwca 2019 r. i wykonywania prawa głosu na tym
Zgromadzeniu.

.....

(Data, miejscowość, podpis Akcjonariusza)

PEŁNOMOCNICTWO

Osoba fizyczna

Dane Akcjonariusza :

Imię i nazwisko/ Nazwa:

.....

Adres:

.....

Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:

Ja, niżej podpisany/-a

.....

.....

(imię i nazwisko, funkcja)

Uprawniony/-a jako akcjonariusz do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Madkom SA w dniu 19 czerwca 2019 r. na podstawie Zaświadczenia o prawie do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu wydany przez:

.....

.....

(nazwa podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych)

w dniu.....

o numerze.....

upoważniam niżej wskazanego pełnomocnika:

Dane Pełnomocnika

Imię i nazwisko pełnomocnika / Nazwa:

.....

Adres:

.....

Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:

.....

do reprezentowania na Zwyczajnym Walnym
Zgromadzeniu Madkom SA w dniu 19 czerwca 2019 r. i wykonywania prawa głosu na tym
Zgromadzeniu.

.....

(Data, miejscowość, podpis Akcjonariusza)