

**FORMULARZ
 DO WYKONYWANIA PRAW GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**

Dotyczy wykonywania praw głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu DEKTRA SA z siedzibą w Toruniu, zwołanym na dzień 24.04.2015 r., godzina 16:00., Równinna 29-31, 87-100 Toruń.

I. DANE AKCJONARIUSZA:

 (imię, nazwisko/nazwa akcjonariusza)

 (adres zamieszkania, siedziby)

PESEL/KRS _____

II. DANE PEŁNOMOCNIKA:

 (imię, nazwisko/nazwa pełnomocnika)

 (adres zamieszkania, siedziby)

PESEL/KRS _____

_____, _____
 (miejscowość) (data) (podpis Akcjonariusza)

III. ODDANIE GŁOSÓW W ODNIESIENIU DO UCHWAŁ:

UCHWAŁA Nr ____ Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia DEKTRA SA z dnia 24.04.2015 r. w sprawie

 _____:

Głosowanie:

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĄCY SIĘ
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

ZGŁOSZENIE SPRZECIWU:
Liczba akcji:
Treść sprzeciwu:

INSTRUKCJA AKCJONARIUSZA DLA PEŁNOMOCNIKA:

- według uznania pełnomocnika, lub*
- wg następujących zasad*

 (miejscowość) (data)
 (podpis Akcjonariusza)

*(niepotrzebne skreślić)