**FORMULARZ**

**DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU**

**SPÓŁKI POD FIRMĄ**

**Mo-BRUK S.A.**

1. **IDENTYFIKACJA AKCJONARIUSZA ODDAJĄCEGO GŁOS**

**(Uzupełnia Akcjonariusz będący osobą fizyczną):**

Ja …………………………………………………………………………………………………….…,

imię i nazwisko akcjonariusza

legitymujący się dowodem osobistym ………………………………………………………………..….,

 nr i seria dowodu osobistego

wydanym przez …....…………………………………………………………………………………….,

 nazwa organu

………………………………………………………………………….........,

 nr pesel / nip akcjonariusza

posiadający w spółce pod firmą: MO-BRUK S.A.:

……………………………………………………………………

ilość akcji

Dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto: ………………………………………………………………………….

Kod pocztowy: …………………………………………………………………

Ulica i nr lokalu: …………………………………………………………………

Kontakt e-mail: …………………………………………………………………..

Kontakt telefoniczny: …………………………………………………………..

**(Uzupełnia Akcjonariusz będący osobą prawną lub inną jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej):**

Ja/My …………………………………………………………………………………………………....,

imię i nazwisko

reprezentujący……………………………………………………………………………………………,

nazwa podmiotu

…………………………………………………………………………………………………………...,

nr krs i sąd rejestrowy

posiadającą / posiadającego w spółce pod firmą: MO-BRUK S.A.:

...................................................................................

ilość akcji

Dane kontaktowe Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):

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 / nip pełnomocnika

Dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto: ………………………………………………………………………….

Kod pocztowy: …………………………………………………………………

Ulica i nr lokalu…………………………………………………………………

Kontakt e-mail…………………………………………………………………..

Kontakt telefoniczny: …………………………………………………………..

i udziela pełnomocnictwa do reprezentowania na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą: Mo-BRUK S.A. z siedziba w Niecwi, które zostało zwołane na dzień 23 czerwca 2017 r.

Pełnomocnik uprawniony jest do głosowania zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania zamieszczoną poniżej / zgodnie z uznaniem pełnomocnika niewłaściwe skreślić

**………………………………………………………………….**

**Podpis Akcjonariusza / osób reprezentujących Akcjonariusza**