

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ**

Ja niżej podpisany/-a (zwany/-a dalej „Akcjonariuszem”):

**Dane Akcjonariusza:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień 15 lipca 2019r. Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Plasma SYSTEM Spółki Akcyjnej z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: \_\_\_\_\_ wydany w dniu: \_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu)

**udzielam niniejszym pełnomocnictwa  
i upoważniam niżej wskazanego**

**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu): \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Plasma SYSTEM Spółki Akcyjnej z siedzibą w Siemianowicach Śląskich zwołanym na dzień 15 lipca 2019r., zgodnie z ogłoszonym porządkiem obrad.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji Plasma SYSTEM S.A. w liczbie \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_) dających prawa głosu w liczbie \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_)

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika, w szczególności informacja, czy pełnomocnikowi przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw:

---

Data i podpis Akcjonariusza