

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ

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

Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr PESEL: _____

Nr dowodu osobistego (paszportu): _____

Adres e-mail: _____

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień 29 czerwca 2017r. Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Plasma SYSTEM Spółki Akcyjnej z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: _____

wydanym 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: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr PESEL: _____

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 29 czerwca 2017r., 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