

**FORMULARZ  
 DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**

Dotyczy wykonywania praw głosu przez pełnomocnika na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu DEKTRA SA z siedzibą w Toruniu, zwołanym na dzień 12.01.2015 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. \_\_\_ Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia DEKTRA SA z dnia 12.01.2015 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)