

**FORMULARZ
DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**



Dotyczy wykonywania praw głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu DEKTRA SA z siedzibą w Toruniu, zwołanym na dzień 11.05.2018 r., godzina 10:00., Równinna 29-31, 87-100 Toruń.

I. DANE AKCJONARIUSZA:

II. DANE PEŁNOMOCNIKA:

(imię, nazwisko/nazwa akcjonariusza) (imię, nazwisko/nazwa pełnomocnika)

(adres zamieszkania, siedziby) (adres zamieszkania, siedziby)

PESEL/KRS _____ PESEL/KRS

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

III. ODDANIE GŁOSÓW W ODNIESIENIU DO UCHWAŁ:

UCHWAŁA Nr ___ Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia DEKTRA SA z dnia 11.05.2018 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)
Akcjonariusza)

(podpis

*(niepotrzebne skreślić)