



**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 5.06.2019 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 5.06.2019r. 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)