

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Akcjonariusz:

.....
(IMIĘ I NAZWISKO lub NAZWA PODMIOTU)

.....
(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA lub NR KRS / NR REJESTRU)

.....
(NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub ORGAN REJESTROWY)

.....
(NR PESEL/NIP AKCJONARIUSZA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

niniejszym ustanawia Pełnomocnikiem:

Pana / Panią (IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA)

legitymującego/ą się dowodem osobistym
(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA)

wydanym przez
(NAZWA ORGANU)

.....
(NR PESEL PEŁNOMOCNIKA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto, kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu K2 Internet Spółka Akcyjna z siedziba w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 17 czerwca 2014 r.

Pełnomocnik uprawniony jest do:

.....

.....

.....

.....
(Podpis Akcjonariusza / osób reprezentujących Akcjonariusza)