
FORMULARZ

DATA:

**do wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ZETKAMA S.A.
w dniu 15 września 2015 roku**

1. DANE AKCJONARIUSZA:

Imię Nazwisko /Nazwa	
Adres:	
Sąd Rejestrowy*	
Nr KRS*	
REGON*	
NIP*	
Dane rejestrowe podmiotu zagranicznego**	
Wystawca zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu/ Numer zaświadczenia	
telefon/email	

* wypełnia osoba prawna

** wypełnia podmiot zagraniczny

DANE PEŁNOMOCNIKA:

Imię Nazwisko	
Seria i numer dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu)	
Telefon / email	

ZGODNIE Z PEŁNOMOCNICTWEM UDZIELONYM PRZEZ AKCJONARIUSZA PEŁNOMOCNIKOWI W DNIU..... NA
NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE AKCJONARIUSZY ZETKAMA S.A. DNIA 15 WRZEŚNIA 2015 ROKU W
GŁOSOWANIU NAD:

TEKST UCHWAŁY:

WYKONUJĄC PRAWO GŁOSU ZAKCJI, GŁOSUJĘ

 ZA PRZECIW WSTRZYMUJE SIĘ OD GŁOSU ZŁOŻENIE SPRZECIWU PRZEZ AKCJONARIUSZA GŁOSUJĄCEGO PRZECIWKO UCHWALE

PODPIS AKCJONARIUSZA/ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA AKCJONARIUSZA