

# PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Selvita S.A. z siedzibą w Krakowie.

## I. DANE AKCJONARIUSZA

Imię:	
Nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego/paszportu:	
PESEL	
Telefon:	
Adres e-mail:	

## II. DANE PEŁNOMOCNIKA

Imię:	
Nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego/paszportu:	
PESEL	
Telefon:	
Adres e-mail:	

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi tj. \_\_\_\_\_  
pełnomocnictwa do reprezentowania mnie - Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Selvita S.A. z siedzibą w Krakowie zwołanym na dzień 26 maja 2020 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich  
uprawnień przysługujących mi z \_\_\_\_\_ akcji Selvita S.A. zgodnie z imiennym  
zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Selvita S.A.  
wystawionym przez:

\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik *upoważniony jest/nie jest upoważniony*<sup>1</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy, że  
powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Miejsce i data wystawienia \_\_\_\_\_

Podpis Akcjonariusza \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić