

**FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**  
na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki MARSOFT S.A.  
w dniu 7 czerwca 2018 roku

**Dane Akcjonariusza:**

Imię i nazwisko/Firma .....

Adres zamieszkania/Siedziba .....

PESEL/Regon .....

NIP .....

Ilość akcji .....

**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

NIP .....

**Zarząd:**

MARSOFT S.A.  
ul. Głogowa 2A  
21-040 Świdnik  
tel: 81 443 90 00  
fax: 81 443 90 01  
e-mail: [biuro@marsoft.pl](mailto:biuro@marsoft.pl)  
[www.marsoft.pl](http://www.marsoft.pl)

**Organ Rejestrowy:**

Sąd Rejonowy Lublin-Wchód w Lublinie  
z siedzibą w Świdniku, VI Wydział  
Gospodarczy KRS 0000295837  
Kapitał zakładowy 2 713 781,50 zł.  
opłacony w całości  
**NIP: 712-294-80-34, REGON: 060044367**

*... i chcesz oglądać go w domu!*

**Biuro Obsługi Klienta**  
ul. Głogowa 2A  
21-040 Świdnik  
tel: 81 443 90 90  
e-mail: [bok@marsoft.pl](mailto:bok@marsoft.pl)