

FORMULARZ DOTYCZĄCY WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Ja/Działając w imieniu*

(imię i nazwisko / nazwa Akcjonariusza – Mocodawcy)

Adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

Akcjonariusz/a* spółki pod firmą:

TOWER INVESTMENTS S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Rumiana 49, 02-956 Warszawa

niniejszym udzielam pełnomocnictwa

(imię i nazwisko/firma Pełnomocnika*)

Adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

Do uczestnictwa i wykonywania w imieniu

(imię i nazwisko / nazwa Mocodawcy*)

prawa głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki pod firmą TOWER INVESTMENTS S.A., mającym się odbyć w WARSZAWIE, dnia 12 października 2017 roku o godz. 11.00

*- niepotrzebne skreślić

UCHWAŁA NR 1 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.

w sprawie wyboru Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 2 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.
w sprawie przyjęcia porządku obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 3 NWZ TOWER INVESTMENTS S.A.

w sprawie zmiany uchwały nr 7 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Tower Investments S.A. z siedzibą w Warszawie z dnia 25 maja 2017 roku w sprawie podwyższenia kapitału zakładowego Spółki o kwotę nie wyższą niż 300.000,00 zł poprzez emisję w trybie oferty publicznej nowych akcji zwykłych na okaziciela serii C z wyłączeniem w całości prawa poboru dotychczasowych akcjonariuszy, zmiany art. 5 ust. 2 Statutu Spółki w związku z podwyższeniem kapitału zakładowego, dematerializacji akcji serii C i praw do akcji serii C oraz ubiegania się o dopuszczenie tych akcji i praw do akcji do obrotu na rynku regulowanym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

W imieniu Akcjonariusza:

(podpis)

Miejscowość: _____

Data: _____

(podpis)

Miejscowość: _____

Data: _____