
WZÓR PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ/PRAWNĄ

Ja niżej podpisany/-a (zwany/-a dalej „Akcjonariuszem”):

Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko/Nazwa (Firma) : _____

Adres zamieszkania/ Siedziba: _____

Nr PESEL/REGON: _____

Nr dowodu osobistego/paszportu/Nr i nazwa rejestru: _____

Adres e-mail: _____

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień 24 czerwca 2019 roku Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu AVERTIGO S.A. z siedzibą W warszawie, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: _____ wydany w dniu: _____

przez _____

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu)

UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA I UPOWAŻNIAM**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr PESEL: _____

Nr dowodu osobistego/paszportu: _____

Adres e-mail: _____

do reprezentowania, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ADVERTIGO S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień 24 czerwca 2019 roku, zgodnie z ogłoszonym porządkiem obrad.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji ADVERTIGO S.A. w liczbie

_____ (słownie: _____),

uprawniających do _____ (słownie: _____)

głosów na Walnym Zgromadzeniu.

(data i podpis Akcjonariusza)