

imię i nazwisko / firma

adres

nr ewidencyjny PESEL 00000000000 / KRS 0000000000

miejsowość, dnia _____ 2017 roku

PEŁNOMOCNICTWO

[Niniejszym ustanawiam / firma.....] z siedzibą w [miejsowość.....], wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy _____, ___ Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS _____ ustanawia] _____, nr ewidencyjny PESEL _____, [moim] pełnomocnikiem [firma.....] do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, zwołanym na dzień 10 lipca 2017 roku, Midven S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Izbicka 28A, 04-838 Warszawa - wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000381287, oraz do wykonywania na tymże Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Midven S.A. prawa głosu z należących do [mnie / firma] _____.____.____ akcji tejże spółki.

Pełnomocnik jest zwolniony z obowiązku zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

imię i nazwisko