

## Pełnomocnictwo

Ja (*imię i nazwisko*), legitymujący się dokumentem tożsamości nr (*numer dokumentu*) / (*nazwa osoby prawnej*) niniejszym udzielam/y Pani/Panu (*imię i nazwisko*) legitymującemu/ej się dokumentem tożsamości nr (*seria i numer dokumentu*) pełnomocnictwa do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych *[(przeze mnie / przez (nazwa osoby prawnej))]* akcji spółki MARSOFT S.A. z siedzibą w Świdniku na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu MARSOFT S.A. zwołanym na dzień 7 czerwca 2018 roku.

**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 chce się wracać do domu!*

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