

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

do uczestniczenia w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy
spółki CFI HOLDING S.A. z siedzibą we Wrocławiu
w dniu 18 grudnia 2017 roku

DANE AKCJONARIUSZA (MOCODAWCY)

<i>OSOBA FIZYCZNA *</i>	<i>OSOBA PRAWNA*</i>
<i>IMIĘ, NAZWISKO I ADRES ZAMIESZKANIA</i>	<i>NAZWA FIRMY I SIEDZIBA,, IMIĘ, NAZWISKO I PESEL OSOBY/OSÓB REPREZENTUJĄCEJ AKCJONARIUSZA</i>
<i>NUMER I SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI I NUMER PESEL</i>	<i>SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ, NR KRS</i>

Ja, niżej podpisany, udzielam osobie : której dane zamieszczone są poniżej,
pełnomocnictwa do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Akcjonariuszy spółki CFI HOLDING S.A. Wrocławiu w dniu 18 grudnia 2017 roku, i
wykonywania przysługujących mi uprawnień tym prawa głosu, z przysługujących mi
akcji

<i>LICZBA AKCJI</i>

DANE PEŁNOMOCNIKA

<i>OSOBA FIZYCZNA *</i>	<i>OSOBA PRAWNA*</i>
<i>IMIĘ, NAZWISKO I ADRES ZAMIESZKANIA</i>	<i>NAZWA FIRMY I SIEDZIBA,, IMIĘ, NAZWISKO I PESEL OSOBY/OSÓB REPREZENTUJĄCEJ AKCJONARIUSZA</i>
<i>NUMER I SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI I NUMER PESEL</i>	<i>SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ, NR KRS</i>

podpis akcjonariusza (mocodawcy)

data, miejscowość

--	--

*Niepotrzebne skreślić.

Wypełniony formularz pełnomocnictwa należy wysłać w formie zeskanowanego pliku w formacie PDF na adres mailowy: wza@cfiholding.pl