

*Imię i nazwisko /firma*

*Adres*

*Nr ewidencyjny PESEL 0000000000 / KRS 000000000*

*Miejscowość*, dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2017 roku

## **PEŁNOMOCNICTWO**

[Niniejszym ustanawiam / *firma* z siedzibą w *miejscowość*, 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 29 czerwca 2017 roku, Momo spółka akcyjna z siedzibą w Warszawie (02-963) przy ul. Vogła 28/3, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000357798 oraz do wykonywania na tymże Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Momo spółka akcyjna prawa głosu z należących do [mnie / *firma*] \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ akcji tejże spółki.

Pełnomocnik jest zwolniony z obowiązku zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

\_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko*

**Formularz pozwalający na wykonywanie prawa głosu przez pełnomocnika  
(formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa)**

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

Niniejszy formularz został przygotowany zgodnie z postanowieniami art. 402<sup>3</sup> § 1 pkt 5 i § 3 Kodeksu spółek handlowych w celu umożliwienia wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą MOMO S.A. z siedzibą w Warszawie (dalej zwanej: „Spółka”) zwołanym na dzień 29 czerwca 2017 roku.

Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Niniejszym formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.

**II. DANE MOCODAWCY (AKCJONARIUSZA)**

Imię i nazwisko/firma: .....

Adres: .....

Numer i seria dowodu osobistego/paszportu/numer KRS:

.....

PESEL: .....

NIP: .....

**III. DANE PEŁNOMOCNIKA**

Imię i nazwisko/firma: .....

Adres: .....

Numer i seria dowodu osobistego/paszportu/numer KRS:

.....

PESEL: .....

NIP: .....