

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

FORMULARZ DOTYCZĄCY WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Ja/Działając w imieniu*

(imię i nazwisko / nazwa Akcjonariusza – Mocodawcy)

Adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

Akcjonariusz/a* spółki pod firmą:

TECHMADEX S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Migdałowa 91, 02-796 Warszawa

niniejszym udzielam pełnomocnictwa

(imię i nazwisko/firma Pełnomocnika*)

Adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

Do uczestnictwa i wykonywania w imieniu

(imię i nazwisko / nazwa Mocodawcy*)

prawa głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki pod firmą TECHMADEX S.A., mającym się odbyć w WARSZAWIE, dnia 31 października 2018 r. roku o godz. 10.00.

*- niepotrzebne skreślić

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A. w sprawie odtajnienia wyboru członków Komisji Skrutacyjnej

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A. w sprawie wyboru Komisji Skrutacyjnej

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie wyboru Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie przyjęcia porządku obrad

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie umorzenia akcji własnych nabytych w celu umorzenia

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie obniżenia kapitału zakładowego w związku z umorzeniem akcji własnych
Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie zmiany Statutu Spółki i upoważnienia Rady Nadzorczej do ustalenia jednolitego tekstu Statutu Spółki
Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie zaopiniowania przez Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie sprzedaży akcji inwestorowi - Panu Dariuszowi Gilowi oraz powołania pełnomocnika
Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR [-] NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie ustalenia wysokości wynagrodzenia członków Rady Nadzorczej
Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

W imieniu Akcjonariusza:

(podpis)

Miejscowość: _____

Data: _____

(podpis)

Miejscowość: _____

Data: _____