

**Formularz do wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki Dent-a-Medical S.A z siedzibą w Rzeszowie zwołanym**

**na dzień 30 czerwca 2016 r.**

**Dane Akcjonariusza:**

Imię i nazwisko/ Firma

.....

Adres zamieszkania/ Siedziba

.....  
.....

PESEL / KRS

.....

Liczba akcji

.....

**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....  
.....

Pesel

.....

Nr dowodu tożsamości

.....

....., .....

(miejsce) (data) (podpis Akcjonariusza)

**ODDANIE GŁOSÓW W ODNIESIENIU DO UCHWAŁ:**

UCHWAŁA Nr. ... Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Dent-a-Medical SA z dnia 30.06.2016 r. w sprawie

.....  
.....:

Głosowanie:

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĄCY SIĘ
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

ZGŁOSZENIE SPRZECIWU:
Liczba akcji:
Treść sprzeciwu: ..... ..... .....

**INSTRUKCJA AKCJONARIUSZA DLA PEŁNOMOCNIKA:**

- według uznania pełnomocnika, lub\*
- wg następujących zasad\*

.....  
.....  
.....  
.....

....., .....

(miejscowość) (data) (podpis Akcjonariusza)

\*(niepotrzebne skreślić)