

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA
NA ZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE SPÓŁKI POD FIRMĄ CENTRUM
WSPIERANIA PROJEKTÓW EUROPEJSKICH S.A.
Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU
ZWOŁANE NA DZIEŃ 30 CZERWCA 2017 r.**

[miejscowość, data]

PEŁNOMOCNICTWO

Ja [(imię i nazwisko), PESEL, legitymujący się dokumentem tożsamości nr [numer dokumentu] / (nazwa osoby prawnej, nr KRS)] niniejszym udzielam/y Pani/Panu [imię i nazwisko] legitymującemu/ej się dokumentem tożsamości nr [numer dokumentu], nr PESEL, pełnomocnictwa do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych [przeze mnie / przez (nazwa osoby prawnej)] (wskazać liczbę akcji) akcji spółki pod firmą Centrum Wspierania Projektów Europejskich S.A. z siedzibą we Wrocławiu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu zwołanym na dzień 30 czerwca 2017. r.

.....

podpis Mocodawcy

W załączeniu:

1. (Aktualny odpis z właściwego rejestru, nie starszy niż 1 miesiąc (dotyczy tylko akcjonariuszy nie będących osobami fizycznymi))