



**Pełnomocnictwo**  
**do reprezentowania na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki**  
**pod firmą Copernicus Securities Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie**  
**w dniu 19 października 2017 r.**

**DANE AKCJONARIUSZA:**

**Osoba fizyczna:**

Pani/Pan .....

Imię i nazwisko akcjonariusza

.....

Numer i seria Dowodu Osobistego Akcjonariusza oraz data ważności

.....

Numer PESEL Akcjonariusza

.....

Liczba akcji

**Adres zamieszkania Akcjonariusza:**

Ulica.....

Nr lokalu.....

Miasto.....

Kod pocztowy.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny.....

**Osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna:**

.....

Nazwa podmiotu

.....

Numer KRS / nr Rejestru

.....

Numer NIP

.....

Liczba akcji

**Adres Akcjonariusza:**

Ulica.....

Nr lokalu.....

Miasto.....

Kod pocztowy.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny.....

**DANE PEŁNOMOCNIKA:**

Panią/Pana .....

Imię i nazwisko Pełnomocnika

.....

Numer i seria Dowodu Osobistego Pełnomocnika oraz data ważności

.....

Numer PESEL Pełnomocnika

.....

Numer NIP Pełnomocnika

Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Ulica.....

Nr lokalu.....

Miasto.....

Kod pocztowy.....

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny.....

Niniejszym udzielam/my\* wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą Copernicus Securities Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień 19 października 2017 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim/naszym\* imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi/nam\* z akcji Copernicus Securities S.A. w liczbie....., zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki w dniu 19 października 2017 r., wystawionym przez .....o nadanym numerze .....

Dodatkowe informacje, wyłączenia, szczególne uprawnienia:

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data\_\_\_\_\_  
Podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących akcjonariusza\_\_\_\_\_  
\* Niepotrzebne skreślić