

Załącznik nr 1A do ogłoszenia.

PEŁNOMOCNICTWO

..... legitymujący się dokumentem tożsamości w postaci seria
numer („Mocodawca”) niniejszym udzielam Pani/Panu
legitymującego się dokumentem tożsamości w postaci seria numer
....., pełnomocnictwa („Pełnomocnik”), do uczestnictwa oraz wykonywania prawa głosu z
posiadanych przez Mocodawcę akcji Spółki LIBET S.A. z/s we Wrocławiu wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców
Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej VI Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000373276 („Spółka”) na Nadzwyczajnym
Walnym Zgromadzeniu Akcjonariusz Spółki („NWZA”) zwołanym na dzień 2 stycznia 2017 roku.

Pełnomocnictwo ustanowiono w/we dnia

Ponadto, do celów bieżących w przedmiocie NWZA przekazuję następujące dodatkowe informacje dot. osoby
Mocodawcy jak i Pełnomocnika.

Mocodawca:

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej :.....

Telefon:.....

Fax:.....

Pełnomocnik:

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Telefon:.....

Fax:.....

.....
Imię i Nazwisko Mocodawcy

Załącznik nr 1B do ogłoszenia.

PEŁNOMOCNICTWO

..... jako

..... jako

uprawnieni do wspólnej reprezentacji i działający wspólnie w imieniu i na rzecz z/s w/we
..... wpisanej do rejestru pod
numerem..... („Mocodawca”), niniejszym udzielam Pani/Panu
legitymującego się dokumentem tożsamości w postaci seria numer
....., pełnomocnictwa („Pełnomocnik”), do uczestnictwa oraz wykonywania prawa głosu z
posiadanych przez Mocodawcę akcji Spółki LIBET S.A. z/s we Wrocławiu wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców
Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej VI Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000373276 („Spółka”) na Nadzwyczajnym
Walnym Zgromadzeniu Akcjonariusz Spółki („NWZA”) zwołanym na dzień na dzień 2 stycznia 2017 roku.

Pełnomocnictwo ustanowiono w/we dnia

Ponadto, do celów bieżących w przedmiocie NWZA przekazuję następujące dodatkowe informacje dot. osoby
Mocodawcy jak i Pełnomocnika.

Mocodawca:

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej :.....

Telefon:.....

Fax:.....

Pełnomocnik:

Adres:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Telefon:.....

Fax:.....

.....
Imię i Nazwisko osoby działającej w imieniu Mocodawcy

.....
Imię i Nazwisko osoby działającej w imieniu Mocodawcy