

PEŁNOMOCNICTWO

do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki MURAPOL S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej w dniu 30 kwietnia 2024 roku i wykonywania wszelkich uprawnień z akcji

Dane Akcjonariusza (Mocodawcy):

Imię i nazwisko / Firma:

Adres zamieszkania / Siedziba, adres:

Numer i seria dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) oraz nr PESEL / Sąd Rejestrowy, Wydział, nr KRS (lub inny właściwy rejestr, numer):

NIP/ Regon:

Kapitał zakładowy:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kontakt telefoniczny, kontakt e-mailowy:

Niniejszym udzielam/-my osobie/jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której dane zamieszczone są poniżej, pełnomocnictwa do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki MURAPOL S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej w dniu 30 kwietnia 2024 roku i wykonywania w moim/naszym imieniu wszelkich uprawnień, w tym prawa głosu, z przysługujących mi/nam akcji spółki MURAPOL S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej w liczbie:

zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki MURAPOL S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej w dniu 30 kwietnia 2024 roku wystawionym przez:

Nazwa wystawcy:

Numer zaświadczenia:

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika:

Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko / Firma:

--

Adres zamieszkania / Siedziba, adres:

--

Numer i seria dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) oraz nr PESEL / Sąd Rejestrowy, Wydział, nr KRS (lub inny właściwy rejestr, numer):

--

NIP / Regon:

Kapitał zakładowy:

--	--

Kontakt telefoniczny, kontakt e-mailowy:

--

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam/-my niniejszym, że przedstawione powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis Akcjonariusza lub osoby/osób

Uprawnionej/-nych do Jego reprezentacji:

Data, miejscowość:

--	--

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki MURAPOL S.A. w formie pliku PDF na adres mailowy:

korporacja@murapol.pl