

OŚWIADCZENIE O ODWOŁANIU PEŁNOMOCNICTWA
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:

Ja/My niżej podpisany/-ni odwołuję/-my niniejszym pełnomocnictwo z dnia:

w zakresie uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki MURAPOL S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej w dniu 30 kwietnia 2024 roku i wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszelkich uprawnień, w tym prawa głosu, z przysługujących Akcjonariuszowi akcji spółki MURAPOL S.A. z siedzibą w Bielsku-Białej, udzielone na rzecz:

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:

--

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