PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA W  
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FABRYKA KONSTRUKCJI DREWNIANYCH

Z SIEDZIBĄ W PAPROCI („SPÓŁKA”)

AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA):

Imię i nazwisko:

Nr i seria dowodu osobistego:

Nr PESEL:

Nr NIP:

Ilość posiadanych akcji Spółki.:

Adres zamieszkania Akcjonariusza:

Ulica i numer lokalu:

Kraj, miasto i kod pocztowy:

Kontakt e-mail:

Kontakt telefoniczny:

**dalej „Akcjonariusz"**

AKCJONARIUSZ (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA): Nazwa :

Nazwa i nr rejestru:

Nr REGON:

Nr NIP:

Ilość posiadanych akcji Spółki.:

Adres siedziby:

Ulica i numer lokalu:

Kraj, miasto i kod pocztowy:

Kontakt e-mail:

Kontakt telefoniczny:

**dalej „Akcjonariusz"**

PEŁNOMOCNIK (OSOBA FIZYCZNA):

Imię i nazwisko:

Nr i seria dowodu osobistego:

Nr PESEL:

Nr NIP:

Adres zamieszkania:

Ulica i numer lokalu:

Kraj, miasto i kod pocztowy:

Dane kontaktowe:

**dalej „Pełnomocnik"**

PEŁNOMOCNIK (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):

Nazwa :

Nazwa i nr rejestru:

Nr REGON:

Nr NIP:

Adres siedziby:

Ulica i numer lokalu:

Kraj, miasto i kod pocztowy:

Dane kontaktowe:

**dalej „Pełnomocnik"**

**Ja/ My\*** niżej **podpisany/podpisani\*, będący akcjonariuszem spółki pod firmą Fabryka Konstrukcji Drewnianych S.A. z siedzibą w Paproci ("Spółka") niniejszym udzielam/udzielamy\* Pełnomocnikowi** pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki ("ZWZ"), które zostało zwołane na dzień 1 lipca 2019 r. na godz. 11:00 w Paproci. Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich uprawnień Akcjonariusza wynikających z posiadanych przez Akcjonariusza akcji w trakcie wyżej wskazanego ZWZ, a w szczególności do udziału w ZWZ   
i zabierania głosu w jego toku, do podpisania listy obecności oraz do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia ZWZ.

Pełnomocnik **może/nie może\*** udzielać dalszych pełnomocnictw.

Uwagi:

1. liczba akcji, z których wykonywane będzie prawo głosu:
2. numer telefonu oraz adres e-mail Akcjonariusza, a także numer telefonu i adres e-mail Pełnomocnika, za pośrednictwem których Spółka będzie mogła komunikować się z Akcjonariuszem i Pełnomocnikiem w celu weryfikacji ważności pełnomocnictwa udzielonego w postaci elektronicznej oraz identyfikacji Akcjonariusza i Pełnomocnika
   1. dla Akcjonariusza:
   2. dla Pełnomocnika:

---------------------------------------------------------------------------------------------------

data, miejscowość i podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących akcjonariusza

(\*niewłaściwe skreślić)