

.....
(miejsowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osoby fizyczne
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki
Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej S.A.
z siedzibą w Poznaniu
zwołanym na dzień 18 maja 2017 r.**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko), legitymujący/a się dowodem osobistym nr
....., wydanym przez, posiadającym nr PESEL
....., zamieszkały/a
..... (adres)
adres e-mail nr telefonu

oświadczam, że jestem Akcjonariuszem spółki pod firmą: Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej S.A. z siedzibą w Poznaniu (dalej: „Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów S.A.”), uprawnionym z (słownie:) akcji zwykłych na okaziciela / akcji imiennych*

i niniejszym upoważniam:

Pana/Panią (imię i nazwisko), legitymującego/ą się
..... (wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości), zamieszkałym/ą
..... (adres)

Nr telefonu , adres e-mail

albo

..... (firma podmiotu) z siedzibą
w, adres, wpisanego do
..... pod numerem
nr telefonu , adres e-mail

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów S.A. zwołanym na dzień 18 maja 2017 r. w siedzibie Spółki w Poznaniu przy ul. Kazimierza Wielkiego 24/26, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z (słownie:) akcji / ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania
(imię i nazwisko Akcjonariusza) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....
(imię i nazwisko)

* niepotrzebne skreślić