

.....  
(miejsowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osoby prawne i spółki osobowe  
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 / My niżej podpisani:

*Imię i nazwisko* .....

*Adres e-mail* ..... *nr telefonu* .....

oraz

*Imię i nazwisko* .....

*Adres e-mail* ..... *nr telefonu* .....

uprawnieni do działania w imieniu ..... (*firma Akcjonariusza*)

z siedzibą w ..... , wpisanej do ..... pod numerem

....., oświadczamy, że:

.....(*firma Akcjonariusza*) jest 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/y:**

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 ..... , adresem ..... wpisanego do

..... pod numerem .....nr telefonu ..... ,

adres e-mail .....

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym 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 imieniu Akcjonariusza z ..... (słownie:.....) akcji / ze wszystkich akcji\* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.\*

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

\* niepotrzebne skreślić

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

Załączniki:

- odpis z rejestru Akcjonariusza

.....  
(imię i nazwisko)