

.....
(miejsowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osoby prawne i spółki osobowe
do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki
Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej S.A.
z siedzibą w Poznaniu
zwołanym na dzień 31 lipca 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 numeremnr telefonu

adres e-mail

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Spółki Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów S.A. zwołanym na dzień 31 lipca 2017 r. w siedzibie Spółki w Poznaniu przy ul. Kazimierza Wielkiego 24/26, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Nadzwyczajnym 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 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

* niepotrzebne skreślić

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

Załączniki:

- odpis z rejestru Akcjonariusza

.....
(imię i nazwisko)