

.....
(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 24 czerwca 2020 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 Zwyczajnym Walnym Spółki Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów S.A. zwołanym na dzień 24 czerwca 2020 r., w Sali Konferencyjnej „Nowe Miasto” Hotelu Mercure Poznań przy ul. Roosevelta 20, 60-829 Poznań, 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)