

Data _____

WZÓR FORMULARZA **pozwalającego na wykonywanie prawa głosu przez pełnomocnika**

Dane Akcjonariusza:

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA:

ADRES:

*SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ:

*NR KRS:

*REGON:

*NIP:

*KAPITAŁ ZAKŁADOWY:

LICZBA REPREZENTOWANYCH AKCJI NEUCA S.A.

**DANE REJESTROWE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO

NUMER I WYSTAWCA ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE UCZESTNICTWA W WALNYM ZGROMADZENIU

E-MAIL:

TELEFON:

*wypełnia osoba prawna

**Wypełnia podmiot zagraniczny

Dane Pełnomocnika:

IMIĘ, NAZWISKO:

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (dowodu osobistego lub paszportu):

ADRES e-mail

TELEFON:

Zgodnie z pełnomocnictwem udzielonym przez Akcjonariusza Pełnomocnikowi z dnia

na Walne Zgromadzenie NEUCA S.A. w dniu 2010 roku,

w głosowaniu nad: (oznaczenie numeru uchwały z ogłoszenia)

wykonując prawo głosu z (ilość) akcji, głosuję

za

przeciw

wstrzymuję się od głosu

Składam sprzeciw przez akcjonariusza głosującego przeciwko uchwale: (oznaczenie numeru uchwały z ogłoszenia)

Podpis Akcjonariusza lub osoby uprawnione do reprezentacji Akcjonariusza