

.....

## PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Walnym Zgromadzeniu NEUCA S.A.

### Dane Akcjonariusza

IMIĘ, NAZWISKO:	<input type="text"/>		
Seria i numer dokumentu tożsamości: (dowodu osobistego lub paszportu)	<input type="text"/>		
TELEFON:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>

### Dane Pełnomocnika

IMIĘ, NAZWISKO:	<input type="text"/>		
Seria i numer dokumentu tożsamości: (dowodu osobistego lub paszportu)	<input type="text"/>		
TELEFON:	<input type="text"/>	EMAIL:	<input type="text"/>

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu NEUCA S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień . Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z akcji NEUCA S.A. w liczbie :  zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:   
o nadanym numerze .

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika:

<input type="text"/>
----------------------

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń  
potwierdzam/potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem  
faktycznym.

---

**Akcjonariusz**