

.....

## PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Walnym Zgromadzeniu NEUCA S.A.

### Dane Akcjonariusza

NAZWA:	<input type="text"/>		
ADRES:	<input type="text"/>		
SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ:	<input type="text"/>	NR KRS:	<input type="text"/>
REGON:	<input type="text"/>	NIP:	<input type="text"/>
DANE REJESTROWE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO:	<input type="text"/>		
KAPITAŁ ZAKŁADOWY:	<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"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>

Niniejszym udziela się wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu NEUCA S.A. z

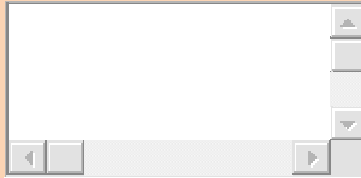
siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień . Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w imieniu akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących nam z akcji NEUCA S.A. w liczbie :

zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:

NAZWA WYSTAWCY:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

o nadanym numerze .

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika:



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

---

**Osoby upoważnione do reprezentowania Akcjonariusza**