

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

(osoba prawna i jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 33¹ k.c.):

Ja *(wskazać imię, nazwisko i adres)* legitymujący się
..... *(wskazać dokument tożsamości)* o numerze
(wskazać numer i serię dokumentu) / działając w imieniu *(wskazać nazwę
podmiotu, siedzibę, adres, numer rejestrowy, numer KRS¹ i NIP)* niniejszym udzielam/udzielamy Pani/Panu
..... *(wskazać imię i nazwisko)* legitymującemu/ej się
..... *(wskazać dokument tożsamości)* o numerze
(wskazać numer i serię dokumentu), zamieszkałemu/ej *(wskazać adres)*
pełnomocnictwa do uczestniczenia i wykonywania prawa głosu z posiadanych przeze mnie / przez
..... *(wskazać podmiot)* akcji ATM Spółki Akcyjnej na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
ATM S.A. zwołanym na dzień 19 czerwca 2020 r.

..... *(podpis/podpisy)*

..... dnia 2020 r. *(wskazać miejscowość i datę)*

..... *(wskazać dane kontaktowe Pełnomocnika)*

¹ odpis z KRS należy przesyłać wraz z pełnomocnictwem

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

(osoba fizyczna):

Ja *(wskazać imię, nazwisko i adres)* legitymujący się
..... *(wskazać dokument tożsamości)* o numerze
(wskazać numer i serię dokumentu) niniejszym udzielam/udzielamy Pani/Panu
..... *(wskazać imię i nazwisko)* legitymującemu/ej się
..... *(wskazać dokument tożsamości)* o numerze
(wskazać numer i serię dokumentu), zamieszkałemu/ej *(wskazać adres)*
pełnomocnictwa do uczestniczenia i wykonywania prawa głosu z posiadanych przeze mnie / przez
..... *(wskazać podmiot)* akcji ATM Spółki Akcyjnej na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
ATM S.A. zwołanym na dzień 19 czerwca 2020 r.

..... *(podpis/podpisy)*

..... dnia 2020 r. *(wskazać miejscowość i datę)*

..... *(wskazać dane kontaktowe Pełnomocnika)*