

## WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

*(osoba prawna i jednostka organizacyjna, o której mowa w art. 33<sup>1</sup> 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 KRS<sup>1</sup> 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 29 czerwca 2018 r.

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

..... dnia ..... 2018 r. *(wskazać miejscowość i datę)*

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

<sup>1</sup> 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 29 czerwca 2018 r.

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

..... dnia ..... 2018 r. *(wskazać miejscowość i datę)*

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