

## PEŁNOMOCNICTWO

### Akcjonariusz (osoba fizyczna):

Pan /Pani \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

\_\_\_\_\_

NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA

\_\_\_\_\_

NR PESEL AKCJONARIUSZA

\_\_\_\_\_

ILOŚĆ, SERIA, NUMER AKCJI

Adres zamieszkania Akcjonariusza:

Ulica \_\_\_\_\_

Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny \_\_\_\_\_

### Ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

\_\_\_\_\_

NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA

\_\_\_\_\_

NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Ulica \_\_\_\_\_

Nr lokalu \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu FOTA Spółka Akcyjna z siedzibą w Gdyni, które zostało zwołane na dzień 17 czerwca 2011 r.

Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich praw przysługujących akcjonariuszowi FOTA S.A. w trakcie wyżej wskazanego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia FOTA S.A. wynikających z akcji wskazanych w pełnomocnictwie

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

\_\_\_\_\_  
**[podpis i data]**