

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA  
BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ LUB SPÓŁKĄ OSOBOWĄ**

**PEŁNOMOCNICTWO  
do reprezentacji na  
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
ALTA Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie**

**I. DANE AKCJONARIUSZA**

NAZWA:	
ADRES:	
Numer w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu rejestrowego	
NIP:	
REGON:	
EMAIL:	
TEL:	

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA**

Imię i nazwisko/ firma (nazwa)	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/ Nr w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości/ nazwa organu rejestrowego	
Nr PESEL/NIP	
Adres zamieszkania/ adres siedziby	
EMAIL:	
TEL:	

Działając w imieniu Akcjonariusza udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu ALTA Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień **25 czerwca 2019 r.**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi z akcji ALTA Spółka Akcyjna w liczbie \_\_\_\_\_ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez: \_\_\_\_\_

nr \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik *upoważniony jest/nie jest upoważniony*<sup>1</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

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

Uwagi dodatkowe:

---

---

---

Miejsce wystawienia \_\_\_\_\_

Data wystawiania \_\_\_\_\_

Podpis Akcjonariusza \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA  
UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ**

**PEŁNOMOCNICTWO  
do reprezentacji na  
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
ALTA Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie**

**I. DANE AKCJONARIUSZA**

Imię:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Adres zamieszkania	
Seria i numer dowodu osobistego/paszportu oraz organ wydający dokument:	
EMAIL:	
TEL:	

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA**

Imię i nazwisko/ firma (nazwa)	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/ Nr rejestru (np. KRS)	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości/ nazwa organu rejestrowego	
Nr PESEL/NIP	
Adres zamieszkania/ adres siedziby	
EMAIL:	
TEL:	

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie - Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu ALTA Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień **25 czerwca 2019 r.**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z akcji ALTA Spółka Akcyjna w liczbie \_\_\_\_\_ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez: \_\_\_\_\_  
nr \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik *upoważniony jest/nie jest upoważniony*<sup>2</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

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

Uwagi dodatkowe:

---

---

---

Miejsce wystawienia \_\_\_\_\_

Data wystawiania \_\_\_\_\_

Podpis Akcjonariusza \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić