

PEŁNOMOCNICTWO

.....
/FIRMA AKCJONARIUSZA/

.....
/KRS/

adres siedziby albo inny adres do doręczeń (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
udziela pełnomocnictwa

.....
/IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA/

.....
/PESEL/

i upoważnia do reprezentowania przed Krajową Grupą Spożywczą S.A. z siedzibą w Toruniu w zakresie czynności związanych ze złożeniem dokumentów akcji Krajowej Grupy Spozywczej S.A. w liczbie serii w celu ich dematerializacji, odbioru pokwitowania złożenia dokumentów akcji, jak również do składania oświadczeń związanych z procesem dematerializacji akcji.

Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa może nastąpić w każdym czasie.

Pełnomocnictwo wygasa z chwilą utraty bytu prawnego mocodawcy lub śmierci pełnomocnika.

Pełnomocnik i przedstawiciele mocodawcy oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Krajową Grupę Spożywczą S.A., w związku z realizacją niniejszego pełnomocnictwa.

..... dnia
/MIEJSCOWOŚĆ/ /DATA/

.....
CZYTELNY PODPIS MOCODAWCY/zgodnie z zasadami reprezentacji/

.....
CZYTELNY PODPIS PEŁNOMOCNIKA przyjmującego pełnomocnictwo

UWAGA:

Do pełnomocnictwa należy załączyć aktualny odpis z Rejestru Przedsiębiorców - Krajowego Rejestru Sądowego Akcjonariusza.

Wraz z pełnomocnictwem należy okazać do wglądu dokument tożsamości pełnomocnika.