

**Formularz pełnomocnictwa
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ABC Data S.A.
zwołanym na dzień 17 czerwca 2019 r.**

Akcjonariusz:

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

(nr i seria dowodu tożsamości lub nr KRS/nr rejestru)

(nazwa organu wydającego dokument tożsamości/ organ rejestrowy)

(PESEL/ NIP)

(adres zamieszkania/ adres siedziby)

jako uprawniony do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki ABC Data S.A. z siedzibą w Warszawie („Spółka”) posiadający uprawnienia do wykonywania prawa głosu z _____ akcji na okaziciela Spółki, udziela pełnomocnictwa:

Pani/Panu* _____, numer identyfikacyjny PESEL _____, w przypadku braku numeru PESEL – legitymującej/legitymującemu* się dowodem osobistym/paszportem* nr _____ wydanym przez _____,

albo

_____ (pełna nazwa podmiotu) z siedzibą w _____, adres _____, _____ (organ rejestrowy i numer rejestru),

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień 17 czerwca 2019 r. w Warszawie przy ul. Daniszewskiej 14. Pełnomocnictwo obejmuje _____ akcji Spółki. Pełnomocnictwo uprawnia w szczególności do udziału, składania wniosków na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności, do głosowania w imieniu Akcjonariusza zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania/według uznania pełnomocnika*.

Za Akcjonariusza: _____

Miejscowość: _____

Data: _____
