

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

.....
[Miejscowość, data]

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, [imię, nazwisko][adres zamieszkania]

legitymujący się [nazwa dokumentu tożsamości], [serii]

[numer] wydanym przez [nazwa organu] posiadający

numer Pesel, **lub** [nazwa podmiotu nie będącego osobą fizyczną],

[adres siedziby]

[nazwa właściwego rejestru]

[nazwa sądu rejestrowego]

[numer we właściwym rejestrze]

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa [Panu/Pani] [imię, nazwisko]

Legitymującemu/ej się [nazwa dokumentu tożsamości]

[serii], [numer]

wydanym przez [nazwa organu]

posiadającemu/ej numer Pesel

do wykonywania prawa głosu z posiadanych przez [imię i nazwisko]/[nazwa podmiotu nie będącego osobą fizyczną] akcji spółki IDM S.A. w upadłości układowej na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu zwołanym na dzień 06.06.2017 r.

podpis Mocodawcy