

## 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 mnie]/[nazwa podmiotu nie będącego osobą fizyczną] akcji spółki IDM S.A. w upadłości układowej na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu zwołanym na dzień 3 października 2016 r.

---

podpis Mocodawcy