

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]

.....
podsiadającemu/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 27.06.2018 r.

podpis Mocodawcy