

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

[miejsowość, data]

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, [imię, nazwisko], [adres zamieszkania].....
....., legitymujący się [nazwa dokumentu tożsamości], seria
o numerze, wdanym przez
posiadający numer Pesel lub [nazwa podmiotu nie będącego osobą
fizyczną]
[adres siedziby]
wpisanego do
pod numerem prowadzonego przez
.....
niniejszym [udzielam/udzielamy/udziela Pani/Panu (imię, nazwisko)] legitymującemu/ej się [nazwa
dokumentu tożsamości] serii o numerze [numer dokumentu]
wydanym przez
.....
posiadającemu/ej numer Pesel, pełnomocnictwa do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu z
posiadanych [przez mnie/przez (nazwa osoby prawnej)] akcji spółki IDMS Spółka Akcyjna
w upadłości układowej na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu zwołanym na dzień 30 czerwca 2015 r.

podpis Mocodawcy