

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

(miejsowość, data)

Pełnomocnictwo

[Ja (imię i nazwisko), adres zamieszkania: legitymujący się [nazwa dokumentu tożsamości] seria..... nr (numer dokumentu), nr PESEL, wydanym w dniuprzez lub (nazwa podmiotu nie będącego osobą fizyczną), adres siedziby:, wpisanego do, prowadzonego przez, pod numerem....., niniejszym udziela/udzielam/udzielamy Pani/Panu (imię i nazwisko) legitymującemu/ej się [nazwa dokumentu tożsamości] seria nr (numer dokumentu), nr PESEL, wydanym w dniu..... przez....., pełnomocnictwa do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych [przeze mnie/przez (nazwa osoby prawnej)] akcji Domu Maklerskiego IDM Spółka Akcyjna na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu zwołanym na dzieńroku.

Podpis Mocodawcy